

## اطلاعیه

### آگهی پذیرش فراگیر بهورز پیمانی ( شهرستان ..... خانه بهداشت ..... )

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز به استناد باستناد نامه شماره ۲۱۴۲/۲۰۹/د مورخه ۱۴۰۲/۰۳/۰۲ معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و مجوز شماره ۱۰۲۵۵۸ مورخه ۱۴۰۱/۱۲/۱۳ سازمان اداری و استخدامی کشور . به منظور پذیرش فراگیر بهورزی در سال ۱۴۰۲ از بین افراد واجد شرایط جهت تحصیل در مراکز آموزش بهورزی استان آذربایجان شرقی و خدمت در روستای ..... داوطلب زن/ مرد می پذیرد.

#### شرایط ثبت نام

الف) پذیرش بهورز مورد نیاز دانشگاه از بین داوطلبان در یک فضای رقابتی و با رعایت عدالت استخدامی ، شایسته گزینی و سنجش توانمندیهای عمومی و تخصصی از طریق آزمون کتبی که حداقل واجدین شرایط در آن شرکت کرده باشند و مصاحبه و احراز صلاحیت های عمومی بر اساس قانون تسری گزینش معلمان و کارکنان آموزش و پرورش به کارمندان سایر وزارتخانه ها و سازمانها و موسسات و شرکتهای دولتی مصوب ۱۳۷۵/۲/۹ خواهد بود .

ب) پذیرش بهورز مورد نیاز دانشگاه از بین داوطلبان با مدارک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بهداشتی مرتبط انجام خواهد شد. و در شرایط استثنایی بعلت عدم دسترسی به فارغ التحصیلان دانشگاهی واجد شرایط در رشته های مورد نظر در مناطق مجاز ، پذیرش فارغ التحصیلان دیپلم امکان پذیر خواهد بود.

#### **۱- شرایط عمومی :**

- ۱-۱- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
- ۱-۲- داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
- ۱-۳- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۱-۴- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت ( ویژه برادران)  
**تبصره :** معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با انجام وظایف بهورزی منافات نداشته باشد،
- ۱-۵- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روان گردان
- ۱-۶- عدم سابقه محکومیت جزائی مؤثر

۱-۷- داشتن سلامت جسمانی ، روانی و اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیت های مرتبط با آن از جمله دهگردشی و انجام سیاری ها در روستاهای تحت پوشش به تائید پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت

۱-۸- نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحد های دانشگاه

۱-۹- نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

## ۲ - شرایط اختصاصی

### تحصیلات:

۲-۱- داشتن گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی و یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه

۲-۲- پذیرش دارندگان مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر از مدارک تحصیلی (کارشناسی بهداشت عمومی ، بهداشت محیط ، مامائی ، پرستاری ) با لحاظ نمودن مدرک دیپلم بلامانع است .

۲-۳- داوطلبان دارای مدرک تحصیلی دیپلم در صورت پذیرش قبل از شروع دوره تحصیلی بهورزی علاوه بر تعهد خدمت در خانه بهداشت مورد نظر ، ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال هر نوع مدرک تحصیلی دانشگاهی پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهند بود .

۲-۴- پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی ، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی ، می بایست از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده اخذ گردد .

۲-۵- داوطلبان متعهد خدمت موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صرفا مجاز به شرکت در آزمون استخدامی همان دانشگاه یا منطقه مورد تعهد می باشند . لازم به ذکر است در صورت پذیرش نهایی تعیین محل خدمت این داوطلبان بر عهده دانشگاه خواهد بود .

### بومی بودن

۲-۶- پذیرش بهورز به صورت بومی در وهله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود داوطلبان بایستی یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا بومی روستا تلقی گردند :

**الف)** محل تولد داوطلب (طبق مندرجات شناسنامه) با روستا یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز یکی باشد و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

ب) حداقل دو مقطع کامل تحصیلی از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی و متوسطه) و در خصوص فارغ التحصیلان نظام جدید دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم) را در روستا و یا شهرستان مورد تقاضای پذیرش بهورز طی کرده باشند و همچنین سکونت داوطلب حداقل در دو سال اخیر تا تاریخ اولین روز شروع ثبت نام در روستای مورد نظر محرز گردد.

**تبصره ۱:** داوطلبان زن که شرایط بند الف و ب را نداشته باشند ولی با فرد شاغل در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند الف یا ب ازدواج کرده باشند و حداقل دو سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونت شان در این مدت در روستای مورد پذیرش بهورز محرز شده باشد، به عنوان بومی تلقی می شوند و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این داوطلبان با افراد بومی بند «الف» و بند «ب» در یک اولویت قرار دارند.

**تبصره ۲:** احراز شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بندهای الف، ب و تبصره ۱ از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممهور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف به علاوه یک اعضای شورای روستا) با تائید خانه بهداشت مربوطه و تایید مرکز بهداشت شهرستان انجام می پذیرد.

**تبصره ۳:** چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و یا اشتغال و انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند. مشروط به آن که شورای اسلامی روستا، خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق اشاره در منطقه مورد تقاضا تائید نماید پذیرش آنان بلامانع است. لذا برای گروههای مذکور اقامت دو سال اخیر در روستا مشروط بر اینکه خانواده وی اقامت دایم در روستای مورد نظر داشته باشند ضرورت ندارد. در این شرایط ارائه گواهی دال بر اقامت در روستا قبل از شرایط فوق ضرورت دارد. در راستای سیاست حفظ ثبات و دوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، پذیرش داوطلبان متاهل بومی مطابق بند الف یا ب این ماده که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند بلامانع است.

**تبصره ۴:** در صورت نبود تعداد کافی از داوطلبان واجد شرایط به تعداد حداقل سه نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، می بایست از داوطلبان واجد شرایط ساکن در روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل آید:

**الف)** روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت بر اساس طرح گسترش شهرستان

ب) در صورت عدم وجود متقاضیان واجد شرایط در روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت می توان از روستاهای همجوار تابع شهرستان مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتری پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان اقدام به ثبت نام افراد واجد شرایط نمود .

**نکته:** بومی روستاهای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری مطابق بند الف و ب افراد بومی روستای اصلی تعریف می گردند .

ج) در صورتی که در روستای اصلی حداقل سه نفر داوطلب واجد شرایط وجود داشته باشد اجرای فراخوان در روستای اقماری مجاز نمی باشد همچنین در صورتی که مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد اجرای فراخوان در روستاهای همجوار نمی بایست انجام شود .

د) در شرایطی که تعداد واجدین شرایط دارای مدرک تحصیلی دانشگاهی مرتبط ذکر شده برای شرکت در آزمون تنها یک نفر باشد دانشگاه می تواند پس از طی مراحل قانونی آزمون کتبی را در مورد داوطلب واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب نمره حد نصاب وی را برای مصاحبه معرفی نماید.

## سن

۶-۲- حداکثر ۲۶ سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد . تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار خواهد گرفت .

**تبصره ۱:** موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. اما نباید سن داوطلب از ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

الف) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق

ب) داوطلبانی که به شکل قراردادی ، شرکتی و ... در یکی از واحدهای ارائه خدمات تحت پوشش دانشگاه کار کرده اند مشروط به ارائه سوابق بیمه مورد قبول به میزان انجام خدمات فوق

ج) مطابق با بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت ، به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یک سال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد . مشروط بر آنکه نرخ باروری شهرستان محل تولد داوطلب و یا فرزند وی کمتر از ۲/۵ باشد . بدیهی است در این شرایط نیز رعایت سقف سنی مندرج در این آگهی الزامی می باشد .

**نکته:** زمان ارائه گواهی انصراف از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان توسط داوطلبان رشته های اختیاری پس از اعلام نتیجه نهایی و قبل از شروع دوره تطبیقی بهورزی می باشد .

## ۴- مواد درسی آزمون کتبی تخصصی

الف-۱- آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی: سوالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) از دروس دوره دوم متوسطه شامل ادبیات فارسی - زبان انگلیسی و تعلیمات دینی و یا معارف اسلامی و یا دین و زندگی انتخاب خواهند شد. آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را بخود اختصاص خواهد داد.

- به استناد بند ب ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و هر فرزند ۲٪ مجموعاً حداکثر تا ۱۰٪ به امتیاز آزمون کتبی هر فرد اضافه می شود. مشروط بر آنکه نرخ باروری شهرستان محل تولد داوطلب و یا فرزند وی کمتر از ۲/۵ باشد.

الف-۲- مصاحبه: از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول دو برابر ظرفیت پذیرش هر روستا مصاحبه خواهد شد. مصاحبه ۴۰٪ کل آزمون را به خود اختصاص می دهد.

تذکره: هیچ داوطلبی بدون انجام مصاحبه و اطمینان از احراز شرایط مندرج در دستوالعمل، انطباق جسمی و روانی برای اشتغال در حیطه فعالیت بهورزی و کسب نمره حداقل در مصاحبه پذیرفته نخواهد شد.

## ۵- مدارک مورد نیاز

۵-۱- تقاضای کتبی و درخواست ثبت نام

۵-۲- رضایت نامه سرپرست جهت متقاضیان مجرد و خانم های متأهل

۵-۳- تائیدیه سکونت داوطلب در روستای اصلی و مقبولیت اجتماعی وی از طرف شورای اسلامی روستا، مرکز بهداشت شهرستان و خانه بهداشت جهت ساکنین روستای اصلی

۵-۴- تائیدیه سکونت داوطلب در روستای اقماری یا با فاصله حداکثر ۳۰ کیلومتر و مقبولیت اجتماعی وی از طرف شورای اسلامی روستای اصلی و روستای محل سکونت و نیز مرکز بهداشت شهرستان و خانه بهداشت مربوطه جهت ساکنین روستاهای اقماری یا با فاصله ۳۰ کیلومتر

۵-۵- فتوکپی مدرک تحصیلی

۵-۶- فتوکپی تمام صفحات شناسنامه

۵-۷- فتوکپی کارت شناسایی ملی

۵-۸- سه قطعه عکس ۳×۴ که مشخصات داوطلب در پشت آن نوشته شده باشد.

۵-۹- فتوکپی مدرک تحصیلی دو مقطع از مقاطع تحصیلی (جهت مشمولین بند «ب» شرایط بومی بودن)

۵-۱۰- گواهی یا کارت پایان خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی برای مردان ( حداکثر تا اولین روز

ثبت نام)

۱۱-۵- تأییدیه سلامت جسمی و روانی توسط پزشک معتمد مرکز بهداشت

۱۲-۵- رسید بانکی (نسخه صاحب حساب) مبنی بر پرداخت مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال به شماره حساب

۴۹۰۲۰۲۸۳۰۳۰۷۸۱۰۴۰۰۱۰۷۸۳۰۳۰۲۰۴۹ و شماره شبای ۴۹۰۲۰۲۸۳۰۳۰۷۸۱۰۴۰۰۱۰۷۸۳۰۳۰۲۰۴۹ IR بانک مرکزی جمهوری اسلامی

ایران به نام تمرکز درآمدهای اختصاصی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز به عنوان

حق ثبت نام در آزمون بهورزی که غیر قابل استرداد است.

۱۳-۵- مدارک مرتبط جهت داوطلبین استفاده از سهمیه ایثارگران

۱۴-۵- مدرک اتمام طرح نیروی انسانی در صورت موجود بودن

۱۵-۵- مدارک ارسالی به هیچ عنوان عودت داده نخواهد شد.

### ۶- مهلت ثبت نام

ثبت نام از ..... تا پایان وقت اداری ..... به مدت ..... روز می باشد.

### ۷- نحوه تحویل مدارک

داوطلبان مدارک لازم را در مهلت تعیین شده در پاکت A4 قرار داده و راسا به کارشناس آموزش بهورزی

مرکز بهداشت شهرستان مربوطه تحویل و رسید دریافت نمایند.

تذکره ۱: به مدارک ناقص و مدارکی که پس از انقضای مهلت ثبت نام ارائه گردد ترتیب اثر داده نمی شود.

تذکره ۲: ملاک تاریخ تحویل مدارک به مرکز بهداشت شهرستان تاریخ ثبت رسید کارشناس آموزش بهورزی

شهرستان می باشد.

تذکره ۳: در صورت نبود داوطلب از روستای اصلی مهلت پذیرش از روستاهای اقماری و همجوار (از

تاریخ ..... لغایت ..... ) خواهد بود. بدیهی است در این فاصله زمانی پذیرش پرونده

متقاضی از روستای اصلی ممنوع می باشد.

### ۸- زمان و نحوه توزیع کارت ورود به جلسه آزمون

### ۹- زمان و مکان آزمون

در زمان توزیع کارت ورود به جلسه آزمون اعلام خواهد شد. ضمناً توصیه می گردد متقاضیان یک ساعت

قبل از شروع آزمون در محل آزمون حضور داشته باشند.

### ۱۰- شرایط شروع به تحصیل

۱۰-۱- خانواده معظم شهدا و ایثارگران برابر قانون به شرح زیر از اولویت استخدامی برخوردار خواهند بود

لیکن احراز شرایط عمومی و اختصاصی داوطلب بهورزی در این مورد الزامی است.

الف) ایثارگران شامل جانبازان ، آزادگان و رزمندگانی که ۶ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه های جنگ تحمیلی دارند و نیز خانواده معظم شهدا ، مفقودین و جانبازان در صورت دارا بودن شرایط مندرج آگهی با رعایت قوانین و مقررات مربوط از اولویت قانونی برخوردار خواهند بود.

ب) از کل مجوز تخصیص یافته به دانشگاه ۳۰ درصد آن برابر قوانین و مقررات برای استخدام ایثارگران اختصاص می یابد که ۲۵ درصد آن به فرزندان شاهد ، فرزند ایثارگر آزاده با بالای یک سال سابقه اسارت ، فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر ، خواهر و برادر شهید با معرفی بنیاد شهید و امور ایثارگران استان اختصاص می یابد و ۵ درصد باقیمانده به سایر ایثارگران اختصاص دارد.

ج) ایثارگران عزیز قبل از شرکت در آزمون می باید معرفی خود را از اداره کل بنیاد شهید استان تهیه نموده و در زمان ثبت نام ارائه کرده و در آزمون ورودی شرکت نمایند . انتخاب ایثارگران به ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد شرایط که در زمان مقرر ثبت نام کرده اند انجام خواهد گرفت .

د) استخدام مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران و فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر از طریق رقابت با سایر داوطلبان انجام خواهد گرفت .

ه) معلولین عادی در صورت ارائه گواهی لازم از مراجع زیربط در هنگام ثبت نام و به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی و کسب حد نصاب به ترتیب نمره فضلی از ۳ در صد سهمیه قانونی برخوردار خواهند بود .

۱۰-۲- موفقیت در آزمون کتبی و مصاحبه که توسط کمیته پذیرش بهورز به عمل خواهد آمد.

۱۰-۳- تأییدیه هسته گزینش دانشگاه

۱۰-۴- سپردن تعهد رسمی به دانشگاه قبل از شروع به تحصیل مبنی بر این که پس از اتمام دوره آموزشی تطبیقی مهارت های بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال و به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با تداوم زندگی در روستا و بیتوته در آن انجام وظیفه نماید.

۱۰-۵- ارائه تعهد محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر مرتبط پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال

۱۰-۶- مدت تحصیل برای پذیرفته شدگان بر اساس دستورالعمل وزارت متبوعه به صورت شبانه روزی خواهد بود و پذیرفته شدگان در طی دوران آموزش اجازه ادامه تحصیل در رشته های دیگر یا اشتغال در محل دیگر را نخواهد داشت .

۱۰-۷ - ارائه مدارک مورد نیاز

**تذکره ۱:** چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و در صورت شرکت در کلاس های آموزشی ضمن اخراج، برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد و در صورت صدور حکم استخدام، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد.

**تذکره ۲:** پذیرفته شدگانی که پس از یک ماه از شروع دوره آموزشی بهورزی، از ادامه تحصیل انصراف نمایند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشند.

**تذکره ۳:** از پذیرفته شدگان نهایی (پس از تایید صلاحیت عمومی هسته گزینش دانشگاه) توسط مرکز بهداشت شهرستان، جهت شرکت در دوره آموزشی به صورت کتبی دعوت به عمل خواهد آمد.

**تذکره ۴:** پذیرفته شدگان نهایی پس از وصول دعوت نامه، حداکثر ۱۵ روز فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه مراجعه نمایند و در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان پس از شروع آموزش، از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شروع دوره دعوت به عمل می آید. بدیهی است پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره انصراف نمایند یا بنا به دلایلی اخراج گردند موظف به پرداخت هزینه های مربوطه بر اساس اعلام نظر معاونت بهداشتی خواهند بود.

**تذکره ۵:** شرکت کنندگان در آزمون می توانند پس از امتحان کتبی و شفاهی جهت اطلاع از نتایج آزمون به مرکز بهداشت شهرستان محل سکونت خود مراجعه نمایند. شکایات احتمالی داوطلبان تا یک ماه پس از اعلام نتیجه نهایی توسط اداره بازرسی، ارزشیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه جمع آوری گردیده و پس از طرح در کمیته پذیرش و استخدام بهورز دانشگاه، قابل پیگیری است.

**تذکره ۶:** پذیرفته شدگان پس از اتمام دوره آموزشی به صورت قراردادی در روستای مورد نظر ارائه خدمت خواهند نمود.

**تذکره ۷:** آغاز دوره تحصیلی منوط به زمان بلاتصدی شدن ردیف سازمانی مربوطه با توجه به مدرک تحصیلی پذیرفته شدگان نهایی خواهد بود.

**تذکره ۸:** ایثارگران برابر مقررات مربوطه از سهمیه ۲۵٪ و ۵٪ در صورت ارائه مدارک مثبت برخوردار خواهند شد.



**فرم شماره ۱**

پذیرش فراگیر بهورزی ( شهرستان ..... / خانه بهداشت ..... )

محل الصاق  
عکس

الف ( مشخصات شخصی - شناسنامه ای

نام : نام خانوادگی : شماره شناسایی ملی : نام پدر :  
جنسیت : دین : مذهب : شماره شناسنامه :  
محل صدور شناسنامه : تاریخ تولد : (روز و ماه و سال)  
محل تولد :

ب ( مشخصات تحصیلی:

آخرین مدرک تحصیلی : رشته تحصیلی :  
محل تحصیل : معدل کل فارغ التحصیلی :

ج ( وضعیت خدمت و وظیفه عمومی

انجام داده  معافیت دائم  پزشکی  تکفل علت معافیت: .....

د) متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران

بلی  خیر   
نوع ایثارگری :  
واجد شرایط استفاده از سهمیه ۲۵٪  واجد شرایط استفاده از سهمیه ۵٪

آخرین نشانی کامل محل سکونت داوطلب:

شهرستان: ..... نام روستا: ..... اصلی  اقماری  روستای همجوار تا شعاع ۳۰ کیلومتر

خیابان: کوچه: پلاک: کدپستی:

شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت:

چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط اینجانب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و در صورت شرکت در کلاس های آموزشی ضمن اخراج، برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشم و در صورت صدور حکم استخدام، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد.

نام نام خانوادگی

تاریخ ومحل امضاء

محل الصاق  
عکس

## احراز سکونت

## تاییدیه شورای اسلامی

به این وسیله صلاحیت ، بومی بودن و سکونت دائم آقای / خانم ..... فرزند ..... با کد ملی .....  
از تاریخ ..... لغایت ..... مورد تایید می باشد .

مهر و امضای کلیه اعضای شورای اسلامی روستا

## تاییدیه خانه بهداشت

بدین وسیله ، بومی بودن و سکونت دائم آقای / خانم ..... فرزند .....  
با کد ملی ..... از تاریخ ..... لغایت ..... مورد تایید می باشد . مشخصات نامبرده در  
سامانه سیب از مورخه ..... لغایت ..... ثبت و آخرین خدمت دریافتی نامبرده بر اساس سامانه .....  
می باشد

مهر و امضای بهورز خانه بهداشت مهر و امضای بهورز خانه بهداشت

## تاییدیه مرکز بهداشت شهرستان

بدین وسیله بومی بودن و سکونت دائم آقای / خانم ..... فرزند .....  
با کد ملی ..... از تاریخ ..... لغایت ..... با مراجعه مجدد به روستا مورد  
تایید می باشد .

مدیر مرکز آموزش بهورزی یا کارشناس بهورزی

کارشناس مسئول گسترش شهرستان

رئیس مرکز بهداشت شهرستان :

مسئول حراست شبکه