

« بسمه تعالی »

سال مهار تورم و رشد تولید (حضرت امام خامنه ای (مدظله العالی)

طرح عدالت و تعالی نظام سلامت

آگهی فراخوان جذب نیرو جهت مدیریت اورژانس پیش بیمارستانی و حوادث دانشگاه علوم پزشکی اصفهان بصورت شرکتی

مقدمه:

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر پیامبر بزرگ اسلام (ص) و اهل بیت عصمت و طهارت (علیهم السلام)، شرکت آریا خطوط سپاهان در نظر دارد به منظور تأمین نیروی مورد نیاز خود در رشته شغلی به شرح جدول زیر **جهت مدیریت اورژانس پیش بیمارستانی و حوادث دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**، افراد واجد شرایط را از طریق سنجش توانمندیهای عمومی (آزمون کتبی) و سنجش توانمندیهای تخصصی (مصاحبه شغلی) پس از طی کردن مراحل گزینش و سایر ضوابط به صورت شرکتی به شرح ذیل جذب نماید.

بخش اول: تعاریف

آزمون کتبی: سنجش دانش عمومی و اختصاصی داوطلبان که بصورت آزمون کتبی برگزار می شود و مفاد امتحانی آن براساس اطلاعات عمومی و رشته شغلی مربوطه می باشد.

مصاحبه شغلی: سنجش حضوری توانمندیهای تخصصی است که از طریق آزمون کتبی قابل سنجش **نمی باشد**.

داوطلب آزاد: به شخصی اطلاق میشود که در زمان ثبت نام، مشمول سهمیه ایثارگران، سهمیه معلولین و شاغل در شرکتهای طرف قرارداد دانشگاه (تأمین نیروی انسانی) نباشد.

داوطلب ایثارگر: ایثارگران شامل موارد زیر هستند:

الف (ایثارگران سهمیه بیست و پنج (۲۵درصد)	ب) ایثارگران سهمیه پنج (۵درصد)
جانبازان	رزمندگان یا سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها
آزادگان	همسر و فرزندان رزمندگان یا سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها
همسر و فرزندان شهدا	فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد
همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر	فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت
همسر و فرزندان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت	=
پدر، مادر، خواهر و برادر شهید	=

تذکره: مراجع تأیید مدت حضور داوطلبانه در جبهه ها عبارتند از:

۱. معاونت نیروی انسانی هر یک از رده های نیروهای مسلح در مورد رزمندگان متبوع خود.
۲. معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفان سپاه پاسداران انقلاب اسلامی در مورد بسیجیان و نیروهای مردمی اعم از مستخدمین دولت و صاحبان مشاغل و صنوف آزاد و افراد فاقد شغل
۳. معاونت توسعه و منابع انسانی وزارت جهاد کشاورزی در مورد جهادگران

بخش دوم : شرایط عمومی و اختصاصی جذب شرکتهای

الف) شرایط عمومی داوطلبان :

- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مطرح در قانون اساسی
- داشتن تابعیت ایرانی
- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران)
- عدم اعتیاد دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
- نداشتن منع جذب در دستگاههای دولتی به موجب آرای مراجع قانونی

- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی سایر دستگاههای دولتی و یا بازنشسته و باز خرید خدمت باشند.

- عدم اشتغال در شرکتهای خدمات پیمانکاری تامین نیروی انسانی طرف قرارداد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (به صفحه تذکرات مراجعه فرمایید)

- داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن جذب می شوند ، بر اساس سنجش سلامت (طب کار)

ب) شرایط اختصاصی داوطلبان :

- شرایط سنی :

داشتن حداقل ۲۰ سال سن تمام و حداکثر ۴۰ سال تمام تا تاریخ انتشار آگهی

تبصره: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.

الف) جانبازان و آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یکسال اسارت و بالاتر ، از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

ب) سایر مشمولین ۲۵ درصد و ۵ درصد در صورت ثبت نام در آزمون ، مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در ذیل میباشند، در غیر اینصورت از ادامه فرایند استخدام حذف خواهند شد.

- پدر و مادر و همسر و برادر و خواهر شهید به میزان ۵ سال

- داوطلبانی که در جبهه ها به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان مدت حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه ها .

ج) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف (اجباری یا اختیاری و یا در قالب تمدید طرح) را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و متعهدین خدمت قانون مذکور انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق

د) به استناد بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدودیت سنی اضافه میشود (آقا / خانم) .

نکته : مجموع سنوات اضافه شده به سن داوطلبان در هر حال از ۱۵ سال بیشتر نخواهد بود. (اینارگران تابع قوانین و مقررات مربوطه می باشند)

- مدرک تحصیلی :

الف) صرفاً کارشناسی در رشته تحصیلی پرستاری و اتاق عمل

ب) صرفاً کارشناسی و کاردان در رشته های تحصیلی فوریت پزشکی و هوشبری

- شرایط اختصاصی بومی : (به جزء مرکز استان)

داوطلبان بومی شهرستانی باید متولد یا ساکن با سابقه ده سال سکونت در همان شهرستان باشد، بومی بودن افراد از طریق ذیل احراز می گردد:

الف) شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد .

تذکره: باتوجه به تغییرات تقسیمات کشوری در سالهای مختلف، در صورت اختلاف نظر یا ابهام در خصوص شهرستان محل تولد، ملاک عمل نظر اداره کل ثبت احوال استان مربوطه خواهد بود.

نکته : استفاده از اولویت بومی از طریق سکونت به موجب تایید ساکن بودن و حداقل ۱۰ سال سکونت با ارایه استشهاد محلی براساس فرم ذیل (ممهور به مهر نیروی انتظامی) پاسگاه یا کلانتری محل / فرمانداری در شهرستان مورد تقاضا خواهد بود.

تبصره : داشتن گواهی تحصیلی در مقاطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان در شهرستان محل مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه می تواند بعنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط ارائه استشهاد محلی مبنی بر تایید ساکن بودن فعلی فرد در شهرستان محل مورد تقاضا ملاک محاسبه قرار گیرد.

ب) مبنای شهرستان برای تعیین بومی بودن، تقسیمات کشوری در اولین روز ثبت نام برای آزمون می باشد.

بخش سوم : محل و رشته شغلی مورد تقاضا

ردیف	رشته شغلی	جنسیت
۱	کاردان و کارشناس فوریت پزشکی پیش بیمارستانی و هوشبری	مرد
۲	کارشناس اتاق عمل	مرد
۳	کارشناس پرستاری	مرد/زن
۴	جمع کل	۵۰ نفر

بخش چهارم : مراحل ثبت نام در آزمون

الف) نحوه و زمان ثبت نام متقاضیان:

متقاضیان واجد شرایط ملزم هستند از ساعت ۸ صبح روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۱۶ لغایت ساعت ۸ صبح روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۱ نسبت ارائه مدارک به دفتر شرکت واقع در مرکز فوریت های پزشکی اصفهان به آدرس: ابتدای خیابان مطهری، ملک شهر، ساختمان فوریت پزشکی طبقه اول اتاق ۱۱۶ اقدام نمایند.

نکته: به ثبت نام ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد و به هیچ وجه مدت ثبت نام تمدید نخواهد شد.

ب) مدارک مورد نیاز ثبت نام در آزمون:

- ۲قطعه عکس پرسنلی ۳*۴
- اصل و کپی شناسنامه به انضمام تمام صفحات آن (فرد و در صورت دارا بودن همسر و فرزندان جهت بررسی ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی)
- اصل و کپی کارت ملی (پشت و رو)
- اصل و کپی مدرک تحصیلی مطابق جدول (بخش سوم : محل و رشته شغلی مورد تقاضا)
- اصل و کپی پایان طرح / تداوم طرح اجباری قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مطابق جدول (بخش سوم : محل و رشته شغلی مورد تقاضا)
- اصل و کپی کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)
- اصل و کپی گواهینامه رانندگی (ویژه برادران)
- اصل و کپی مدارک دال بر بومی بودن (صرفاً برای متقاضیان استفاده از امتیاز بومی)
- اصل و کپی مدارک دال بر ایثارگری (برای دارندگان سهمیه ایثارگری)
- پرینت سوابق بیمه پردازی بارکدار سازمان تامین اجتماعی و..

- تکمیل فرم **داوطلبان عدم مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی سایر دستگاه های دولتی و یا بازنشسته و باز خرید خدمت باشند.**

- تحویل فیش واریزی مبلغ ۲/۳۰۰/۰۰۰ دو میلیون و سیصد هزار ریال معادل (دویست و سی هزار تومان) در زمان ثبت نام به شماره حساب ۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳ به نام دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

ج) زمان و مکان برگزاری آزمون : آزمون در روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۱ در مرکز فوریت های پزشکی اصفهان به آدرس :

ابتدای خیابان مطهری، ملک شهر، ساختمان فوریت پزشکی راس ساعت ۸:۳۰ صبح برگزار می گردد.

بخش پنجم : نحوه پذیرش داوطلبان و اعلام نتایج

الف) تعیین حد نصاب آزمون کتبی :

حد نصاب آزمون کتبی = ۵۰ درصد میانگین کل سه نفر دارای بالاترین امتیاز
- کسب حد نصاب نمره آزمون کتبی برای مشمولین ۵درصد ایثارگری ، ۳درصد بهزیستی و سهمیه آزاد الزامی است.

ب) بررسی و جمع بندی امتیاز مکتسبه :

- ۷۰درصد نمره سنجش توانمندیهای عمومی (آزمون کتبی) و ۳۰ درصد نمره سنجش توانمندیهای تخصصی (مصاحبه شغلی) ملاک امتیاز می باشد.

- تبصره : موارد زیر به حداکثر نمره مکتسبه (۷۰ درصد + ۳۰ درصد) اضافه میگردد.

- نمره مکتسبه داوطلبان بومی شهرستان با ضریب یک و چهار دهم (۱/۴) محاسبه و ملاک عمل قرار می گیرد.

- به استناد بند ب ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل و نیز هر فرزند دو درصد و مجموعاً حداکثر تا ده درصد نمره کل آزمون به نمره مکتسبه فرد اضافه خواهد شد (آقا / خانم)

ج) اعلام نتایج :

- از کل مجوز آگهی ۳۰ درصد آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص می یابد . از ۳۰ درصد مورد اشاره ، بیست و پنج درصد (۲۵٪) به جانبازان و آزادگان فاقد شغل و فرزندان و همسران شهدا و فرزندان و همسران جانبازان بیست و پنج درصد (۲۵٪) و بالاتر و فرزندان و همسران آزادگان یک سال و بالای یک سال اسارت و خواهر و برادر شهید معرفی شده از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران استان و پنج درصد (۵٪) سهمیه باقیمانده را نیز به رزمندگان با سابقه حداقل ۶ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنان و فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد (۲۵٪) و آزادگان زیر یکسال اسارت اختصاص می یابد.

- پذیرش مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط و بر اساس نمره فضلی صورت خواهد پذیرفت.

- سهمیه بهزیستی به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی به ترتیب نمره فضلی از سه (۳) درصد سهمیه قانونی مربوطه برخوردار خواهند بود. (معلولین باید توانایی لازم برای انجام کاری که برای آن جذب میشوند را بر اساس نظریه سنجش سلامت (طب کار) داشته باشند).

- در رشته محل هایی که صرفاً یک مجوز به کارگیری وجود دارد اعمال هرگونه سهمیه وجاهتی ندارد و ملاک پذیرفته شده صرفاً به ترتیب نمره فضلی خواهد بود.

بخش ششم : تذکرات و توصیه های کلی

- ثبت نام نیروهای شاغل در شرکتهای طرف قرارداد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مشروط می باشد. (نیروهای شاغل در شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد (تامین نیروی انسانی) فقط با اعلام انصراف یک ماه قبلی و کتبی و یا اتمام قرارداد و یا ارائه تسویه حساب امکان شرکت در فراخوان (آزمون / مصاحبه / ترکیبی) سایر شرکت های مورد اشاره (حتی رشته شغلی دیگری) را خواهند داشت) .

- داوطلبان صرفاً در صورتی میتوانند در آزمون ثبت نام نمایند که مدرک تحصیلی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) آنان مطابق با عناوین مدرک تحصیلی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) مندرج در شرایط احراز مشاغل قید شده در آگهی جذب یکسان بوده و همچنین مدرک تحصیلی ثبت نامی (مقطع، رشته و گرایش تحصیلی) داوطلب، در متن گواهینامه موقت وی درج گردیده باشد.

- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و اگر در هر مرحله از مراحل ثبت نام، امتحان و جذب محرز شود که داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است از ادامه خدمت فرد خاطی جلوگیری خواهد شد و داوطلب از انجام مراحل بعدی محروم خواهد شد، حتی در صورت عقد قرارداد و شروع بکار، قرارداد فرد مزبور لغو و بلا اثر می گردد و حق اعتراض از داوطلب برابر قوانین و مقررات مربوطه سلب می شود.

- داوطلبان بایستی به مبنای تاریخ های اشاره شده در آگهی توجه کافی داشته باشند. لازم به ذکر است ملاک عمل برای تاریخ گواهی فراغت از تحصیل، معافیت دائم و پایان خدمت نظام وظیفه آخرین روز ثبت نام و ملاک محاسبه سن، اولین روز ثبت نام می باشد.

«بسمه تعالی»

فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در فراخوان جذب نیروی شرکته جهت رشته شغلی

اینجانب فرزند کد ملی از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

باتشکر

امضا و اثر انگشت

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش شهرستان ساکن بوده و مدت سال و ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است. اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضاء و اثر انگشت

این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تایید این می باشد.

محل مهر - امضاء

پاسگاه یا کلانتری محل / فرمانداری

تذکرات مهم:

۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستانی که متقاضی استفاده از اولویت جذب شرکته به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ۱۰ سال سکونت می باشند، الزامی است.

۲- داوطلبان بومی شهرستانی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا می باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفاً می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی می باشد.

۳- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ۱۰ سال سکونت خود در شهرستان مورد تقاضا، در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز به این منظور استفاده کند.

۴- این فرم صرفاً جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی در فراخوان جذب نیروی شرکته می باشد.

در صورت مخدوش بودن، عدم درج هریک از بندها (مدت سابقه و...) یا مهر و امضاء غیر از مقامات اعلامی، فرم از داوطلب دریافت نخواهد گردید و عواقب مترتب بر آن بر عهده فرد متقاضی می باشد.

«بسمه تعالی»

فرم تعهدنامه عدم اشتغال (استخدام رسمی/پیمانی / قراردادی) در واحدهای تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اینجانب : فرزند : کدملی : فارغ التحصیل رشته تحصیلی :
.....مقطع تحصیلی :متعهد می گردم در حال حاضر در هیچ یک از واحدهای تابعه وزارت بهداشت ،
درمان و آموزش پزشکی بصورت استخدام رسمی /پیمانی /قراردادی مشغول به فعالیت نیستم و در صورت ارایه اطلاعات خلاف
ضوابط اعلامی، عواقب مترتب بر عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی:

امضا و اثر انگشت