



فراخوان جذب علوم آزمایشگاهی در قالب دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

آذر ماه 1403

به داوطلبان توصیه می شود مطالب فراخوان را با دقت مطالعه نمایند.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان در نظر دارند به استناد بند 7 ماده 5 نسخه 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403 و همچنین بند 5 و 7 صورتجلسه شماره 2 و 7 مورخ 1403/01/26 و 1403/03/06 هیات رئیسه دانشگاه نسبت به تامین نیروهای مورد نیاز خود پس از انجام مصاحبه و تایید گزینش اقدام نماید.

جدول محل های مورد نیاز و شرایط احراز:

عنوان شغل	محل خدمت	جنسیت	شرایط احراز
کارشناس علوم آزمایشگاهی	شبکه بهداشت و درمان شهرستان بانه : ۲ نفر	زن-مرد	الف: دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی علوم آزمایشگاهی ب: دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد در یکی از رشته های بیوشیمی بالینی، انگل شناسی پزشکی، ویروس شناسی پزشکی، ایمنی شناسی پزشکی، بافت شناسی، میکرو بشناسی پزشکی، سم شناسی، قارچ شناسی پزشکی، خون شناسی آزمایشگاهی و بانک خون (هماتولوژی)، ژنتیک انسانی، زیست فناوری پزشکی، تمامی رشته های مذکور مشروط به دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی علوم آزمایشگاهی ج: دارا بودن مدرک تحصیلی دکترای تخصصی (PHD) در یکی از رشته های تحصیلی آسیب شناسی، بیوشیمی بالینی، انگل شناسی پزشکی، ایمنی شناسی پزشکی، بافت شناسی پزشکی، سم شناسی، باکتری شناسی پزشکی، قارچ شناسی پزشکی، ویروس شناسی پزشکی، خون شناسی و بانک خون، ژنتیک پزشکی، سایتوژنتیک پزشکی، ژنتیک مولکولی، زیست فناوری پزشکی، تمامی رشته های مذکور مشروط به دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی علوم آزمایشگاهی و کارشناسی ارشد در یکی از رشته های تحصیلی ذکر شده در بند ب.
	شبکه بهداشت و درمان شهرستان دیواندره : ۱ نفر		
	شبکه بهداشت و درمان شهرستان کامیاران : ۲ نفر		
	شبکه بهداشت و درمان شهرستان سقز : ۲ نفر		
	شبکه بهداشت و درمان شهرستان سروآباد : ۲ نفر		

* محل خدمت پذیرفته شدگان مراکز نمونه گیری روستایی طبق برنامه آزمایشگاه مرکزی شهرستان مربوطه می باشد.

شرایط عمومی:

1. داشتن تابعیت ایران
2. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
3. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
4. داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که بکارگیری می شوند (به تشخیص شورای طب کار یا کمیسیون پزشکی دانشگاه)
5. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر
6. نداشتن سابقه محکومیت جزایی موثر
7. عدم وجود هرگونه ممنوعیت بکارگیری در دستگاههای اجرایی توسط آراء مراجع قضایی و ذیصلاح.

افرادی که مجاز به شرکت در این فراخوان نیستند عبارتند از:

1. افراد بازنشسته و بازخرید خدمت دستگاههای اجرایی
2. انفصال شدگان دائم از خدمت و یا اخراج شدگان توسط واحدهای تابعه وزارت بهداشت
3. افرادی که به موجب آراء مراجع قضائی و ذی صلاح، از خدمات دولتی منع شده باشند.
4. افرادی که تعهد انجام کار به سایر موسسات و یا دستگاههای اجرایی دارند.
5. دارندگان مدارک تحصیلی معادل در رشته تحصیلی آگهی شده.
6. دارندگان تابعیت مضاعف
7. مشمولین طرح اجباری

مهلت ثبت نام : از تاریخ 1403/9/19 لغایت 1403/9/29

نحوه پذیرش داوطلبان : بر اساس کسب بالاترین امتیاز ماخوذه در مصاحبه و سایر امتیازات مندرج در متن فراخوان

امتیاز بومی : با توجه به بخشنامه شماره 369488 مورخ 99/7/27 سازمان اداری و استخدامی کشور و به استناد قانون اصلاح ماده 44 قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب 99/6/16 مجلس شورای اسلامی نمره مکتسبه داوطلبان بومی با تعاریف ذیل با ضریب یک و چهاردهم (1/4) محاسبه و ملاک عمل قرار می گیرد.

- الف- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.
- ب- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (بر اساس فرم پیوست) مهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) در شهرستان مورد تقاضا با ارائه مدارک و مستندات ذیل احراز گردد.
- ج- داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدائی ، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه -گواهی اشتغال به کار رسمی ، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی مشروط به پرداخت حق بیمه
- ج- داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدائی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط استشهاد محلی مبنی بر تایید ساکن بودن فعلی فرد در شهرستان محل مورد تقاضا ملاک عمل قرار گیرد.
- د- در صورت وجود ابهام درخصوص شهرستان محل تولد نظر اداره کل ثبت احوال استان ملاک عمل خواهد بود .
- و- تقسیمات کشوری (اعم از شهر، بخش یا روستای ذکر شده در شناسنامه داوطلب) در اولین روز ثبت نام ملاک عمل برای تعیین بومی بودن خواهد بود .
- ه- به استناد بند ب ماده 15 قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و نیز هر فرزند 2٪ تا حداکثر 10٪ به نمره مکتسبه فرد اضافه خواهد شد. مشروط به آن که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بالای 2/5 نباشد.

شرایط سنی : حداقل 20 و حداکثر 40 سال تمام برای دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی و کارشناسی ارشد و داشتن 45 سال تمام برای

دارندگان مدرک تحصیلی دکتری (ملاک محاسبه سن ، اولین روز ثبت نام می باشد)

موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر، به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:

- 1- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سن معاف می باشند .
 - 2- سایر مشمولین سهمیه 25 درصد و 5 درصد در صورت ثبت نام ، مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در ذیل می باشند، در غیراین صورت از ادامه فرایند بکارگیری حذف خواهند شد.
 - 3- پدر و مادر و همسر و برادر و خواهر شهید به میزان پنج سال
- داوطلبانی که در جبهه ها به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه ها
- 4- داوطلبانی که به صورت قرارداد تمام وقت در موسسه و سایر موسسات تابعه وزارت متبوع و یا شرکتهای طرف قرارداد آن به خدمت اشتغال دارند به میزان خدمت غیر رسمی آن ها تا سقف 15 سال

تبصره- داوطلبانی که به صورت تمام وقت در موسسه و سایر موسسات تابعه وزارت متبوع و یا شرکتهای طرف قرارداد آنها به خدمت اشتغال داشته اند و تا قبل از آخرین روز ثبت نام با موسسه قطع همکاری نموده اند حداکثر به میزان 5 سال .

5- مدت سابقه تمام وقت دولتی در سایر وزارت خانه ها ، موسسات و شرکتهای دولتی حداکثر به مدت 5 سال قابل محاسبه می باشد.

6- داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف اعم از اجباری یا اختیاری یا در قالب تمدید طرح را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق.

7- به استناد بند الف ماده 15 قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب 1400/08/09 مجلس شورای اسلامی به ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یک سال تا حداکثر 5 سال به سقف سنی اضافه می شود ، مشروط به اینکه نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بالای 2/5 نباشد.

نکته در صورتیکه فرد در یکی از حالات شرکتی یا قراردادی به صورت مستمر شاغل بوده و بر اساس دستورالعمل های مربوطه به حالت اشتغال دیگری تبدیل وضع شده است ، می تواند حداکثر از 15 سال ارفاق سن بهره مند گردد.

نکته 2: مجموع سنوات ارفاقی به سن در هر حال حداکثر 15 سال می باشد..

زمان برگزاری مصاحبه علمی : متعاقباً اعلام می گردد.

محل انجام مصاحبه علمی: متعاقباً اعلام می گردد.

موارد مصاحبه :

الف - کتاب جامع علوم آزمایشگاهی جهت استخدامی

ب- کتاب کنترل کیفیت در آزمایشگاه پزشکی (فاطمه رضی)

ج- نسخه 24 دستورالعمل برنامه پزشکی خانواده روستایی

مدارک لازم برای ثبت نام :

1- 1 تصویر تمام صفحات شناسنامه

2- تصویر کارت ملی

2- دو قطعه عکس 4*3

3- تصویر گواهی موقت تحصیلی طبق شرایط احراز اعلامی یا گواهی پایان وضعیت خدمت قانون پزشکان و پیراپزشکان (یا گواهی اشتغال به طرح با قید وضعیت انجام طرح اجباری)

4- تصویر کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)

5- تصویر صفحه اول شناسنامه همسر و فرزندان

6- فرم استشهاد محلی تکمیل و تایید شده در صورت برخورداری از امتیاز بومی

7- گواهی ایثارگری صادره از بنیاد شهید و امور ایثارگران استان به انضمام تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد ایثارگر در صورت استفاده از افزایش سقف سنی

8- پوشه سفید

تذکر :

لازم به ذکر است ملاک عمل برای تاریخ گواهی فراغت از تحصیل ، معافیت دائم و پایان خدمت نظام وظیفه و پایان خدمت طرح اجباری ، تاهل و تولد فرزند و ... ، آخرین روز ثبت نام و ملاک محاسبه سن ، اولین روز ثبت نام می باشد.

متقاضیان واجد شرایط لازم است جهت ثبت نام و تحویل مدارک فوق الذکر به کارگزینی واحد های مورد نظر مراجعه نمایند.

بسمه تعالی

فرم استهشاد محل سکونت جهت شرکت در فراخوان دانشگاه ها علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

اینجانب..... فرزند..... و کد ملی..... از.....

مطالعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

با تشکر

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..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب..... به کد ملی..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب..... به کد ملی..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب..... به کد ملی..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

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

موارد فوق مورد تایید این..... می باشد.

محل مهر - امضا

فرمانداری یا نیروی انتظامی

تذکرات مهم:

1- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می باشند، الزامی است.

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

3- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان، در بیش از یک بخش از این شهرستان سکونت داشته باشد، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.

4- این فرم صرفا جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستان در آزمون استخدامی دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور می باشد.