

دفترچه راهنمای ثبت نام و شرکت در آزمون پذیرش

دانشجوی بهورزی و استخدام پیمانی بهورز در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

(سال ۱۴۰۲) – مرحله دوم

سورة الاحقاف

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

بخش اول: شرایط و مقررات شرکت در آزمون

شرایط عمومی.....	۴
شرایط اختصاصی.....	۴-۶
آزمون ورودی.....	۶
امتیازات و سهمیه های قانونی.....	۷-۸

بخش دوم: زمان و نحوه ثبت نام آزمون

زمان و نحوه ثبت نام.....	۹
--------------------------	---

بخش سوم: تذکرات مهم

تذکرات مهم.....	۱۰
-----------------	----

بخش چهارم: فهرست شغل محل های آزمون

جدول نیازهای استخدامی.....	۱۱
----------------------------	----

بخش پنجم: فرم های مورد نیاز

فرم شماره ۱ (فرم ثبت نام).....	۱۲
فرم شماره ۲ (معرفی و گواهی داوطلب فراگیر بهورزی).....	۱۳
فرم شماره ۳ (تعهد نامه عدم درخواست اعمال مدرک دانشگاهی غیر مرتبط).....	۱۴
فرم شماره ۴ (تعهد نامه شغل بهورزی).....	۱۵
فرم شماره ۵ (تعهدنامه اولویت استخدام و جذب).....	۱۶

مقدمه:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان به منظور اجرای تعهد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تأمین نیروی انسانی بهورز مورد نیاز مناطق روستایی و خانه های بهداشت در واحدهای تحت پوشش خود در نظر دارد به استناد دستورالعمل اجرایی جذب بهورز با تاریخ اجرای ۱۴۰۱/۰۵/۰۱ و مجوزهای شماره ۱۰۲۵۵۸ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۳ و شماره ۱۵۱۶۰۹ مورخ ۱۳۹۸/۳/۲۷ سازمان اداری و استخدامی کشور و نامه های شماره ۲۰۹/۲۱۳۶/د مورخ ۱۴۰۲/۳/۲ و شماره ۲۰۹/۴۶۰۴/د مورخ ۱۳۹۸/۶/۱۶ معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعداد ۱۴ نفر از افراد واجد شرایط را به صورت استخدام پیمانی با رعایت اصل بومی گزینی، برخورداری از سلامت جسمی، روانی، صلاحیت های فرهنگی و اخلاقی لازم برای اجرای خدمات بهورزی، دهگردشی و سیاری به روستاهای تحت پوشش از طریق آزمون کتبی، مصاحبه و احراز صلاحیت های عمومی براساس قانون تسری گزینش معلمان و کارکنان آموزش و پرورش به کارمندان سایر وزارتخانه ها و سازمان ها و مؤسسات و شرکت های دولتی (مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۰۹ مجلس شورای اسلامی) بر اساس نیازهای استخدامی دانشگاه پذیرش نماید.

بخش اول: شرایط و مقررات شرکت در آزمون

(۱) شرایط عمومی جذب بهورز:

- ۱-۱) داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
 - ۲-۱) اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
 - ۳-۱) التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
 - ۴-۱) داشتن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه آقایان)
- تبصره:** معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشتی با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.
- ۵-۱) عدم اعتیاد به دخانیات، مواد مخدر و روان گردان
 - ۶-۱) عدم سابقه محکومیت جزائی موثر
 - ۷-۱) داشتن سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیت های مرتبط با آن از جمله دهگردشی و انجام سیاری ها در روستاها و کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشتی
 - ۸-۱) نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحد های دانشگاه
 - ۹-۱) نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

(۲) شرایط اختصاصی:

۲-۱) مدرک و رشته تحصیلی داوطلبان:

دارا بودن مدرک تحصیلی حداقل دیپلم و کاردانی و یا کارشناسی همه رشته های تحصیلی (غیر مرتبط) به جز رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، بهداشت محیط، مامایی و پرستاری

تبصره ۱: داوطلبان بهورزی با مدرک تحصیلی دیپلم، کاردانی و یا کارشناسی غیر مرتبط ذکر شده در بند ۱-۲، پس از قبولی در آزمون برای طی دوره تطبیق مهارت بهورزی با مدرک دیپلم پذیرفته می شوند.

تبصره ۲: در صورتی که داوطلب در بدو استخدام دارای مدرک تحصیلی ذکر شده در بند ۱-۲ بوده و در عین حال مدرک تحصیلی دانشگاهی دیگری هم تراز یا پایین تر در سایر رشته های تحصیلی داشته باشد، ملزم به ارائه تعهدنامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی کاردان و کارشناس فعلی و دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود.

تبصره ۳: پذیرش دانشجویان به عنوان بهورز ممنوع می باشد و در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاس های آموزش بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی، این دانشگاه از محل تحصیل داوطلب مدارک لازم دال بر تأیید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده را اخذ خواهد کرد.

۲-۲) شرایط سنی داوطلبان:

حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی **دیپلم، کاردانی و یا کارشناسی غیر مرتبط** ذکر شده در بند (۱-۲) **۲۶** سال (۲۵ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) می باشد.

تبصره ۱: تاریخ اولین روز شروع ثبت نام مبنای محاسبه سن قرار می گیرد.

تبصره ۲: موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. لازم به ذکر است در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک دیپلم، کاردانی و یا کارشناسی غیر مرتبط نباید 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 خدمت فوق.

ج) مطابق با بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تأهل و نیز داشتن هر فرزند، ۱ سال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی اضافه خواهد شد. بدیهی است در این شرایط نیز رعایت سقف سنی مندرج در تبصره ۲ بند ۲-۲ این ماده الزامی می باشد. (طبق تبصره ۱ بخشنامه شماره ۲۲۹۳۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۵ سازمان اداری و استخدامی کشور، امتیاز مذکور مشروط به آن است که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بالای ۲,۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین آمار اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران قبل از برگزاری آزمون استخدامی می باشد)

تبصره ۳: ضوابط و مقررات پذیرش مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان: مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته ی پرستاری که در حین انجام خدمت قانونی در این دانشگاه می باشند، در صورت دارا بودن شرایط بومی و سایر شرایط مندرج، صرفاً می توانند آزمون پیمانی شرکت نمایند.

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.

۲-۳) شرایط بومی داوطلبان:

پذیرش بهورز به صورت بومی در مرحله اول از روستای محل استقرار خانه بهداشت انجام می شود. داوطلبان بایستی یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا به عنوان **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 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 محل‌گزینش به‌روز واجد شرایط مطابق بندهای (الف و ب) ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونت آنها در محل مورد تقاضای پذیرش به‌روز در این مدت محرز شده باشد، به عنوان بومی تلقی می‌شوند و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این داوطلبان با افراد بومی بندهای (الف و ب) در یک اولویت قرار دارند.

تبصره ۲: احراز شرایط سکونت داوطلبان مندرج در بندهای (الف و ب) و تبصره ۱ از طریق گواهی شورای اسلامی روستا (ممه‌ور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر) با تأیید خانه بهداشت مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان صورت می‌پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان به‌روزی تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانونی خدمت پزشکان و پیراپزشکان و یا اشتغال و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان، بومی بودن و اقامت وی را تا قبل از وضعیت های فوق در منطقه مورد تقاضا تأیید نمایند، پذیرش آن ها بلامانع است. لذا برای گروه های مذکور، اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر مشروط بر این که خانواده وی اقامت دائم 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 متأهل بومی مطابق با بندهای (الف یا ب) این ماده که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانونی 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 ۳ نفر به ازای هر مورد پذیرش در روستای اصلی، از داوطلبان واجد شرایط ساکن در روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل خواهد آمد:

(الف) روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان (همچنین در صورتی که مجموع داوطلبان روستای اصلی واقماری ۲ نفر باشند ثبت نام در روستاهای همجوار انجام نمی‌شود)

(ب) روستاهای مجاور خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی، تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تأیید مرکز بهداشت شهرستان

نکته: داوطلب بومی روستای قمر و سایر روستاها تا شعاع ۳۰ کیلومتری، مطابق با بندهای (الف و ب) همین بند تعریف می‌شود.

۳- آزمون ورودی:

به منظور سنجش توانمندی های داوطلبان، آزمون های کتبی و مصاحبه به شرح ذیل به عمل خواهد آمد.

سنجش داوطلبان دارای مدرک دیپلم، کاردانی و کارشناسی غیر مرتبط ذکر شده در بند ۱-۲:

(الف) **آزمون کتبی از دروس عمومی مرتبط به‌روزی:** سوالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی می‌شود. آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد. (سرفصل ها و منابع آزمون متعاقبا از طریق سایت دانشگاه <https://kaums.ac.ir> اعلام می‌گردد)

(ب) **مصاحبه:** از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول به میزان ۳ برابر ظرفیت پذیرش، مصاحبه به عمل خواهد آمد که معادل ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره ۱: کلیه داوطلبان حاضر در مصاحبه موظف به کسب حد نصاب های لازم می‌باشند.

تبصره ۲: تعیین حد نصاب نمره علمی: شرط لازم برای داوطلبان آزاد، کسب حد نصاب آزمون می‌باشد که به روش زیر تعیین می‌گردد:

حدنصاب = ۴۰٪ درصد از نمره آزمون کتبی

تبصره ۳: آزمون برای متقاضیان دیپلم، کاردانی و کارشناسی به صورت واحد برگزار خواهد شد. در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از داوطلبان با مدرک تحصیلی دیپلم، کاردانی و کارشناسی غیر مرتبط بر یکدیگر برتری ندارند.

تبصره ۴: پس از انجام مصاحبه، اسامی داوطلبان به میزان ۲ برابر ظرفیت مورد نیاز (اصلی و ذخیره) بر اساس مجموع نمرات کتبی و مصاحبه و سایر اولویت های قانونی به هسته گزینش دانشگاه معرفی می‌گردند.

۴) امتیازات و سهمیه های قانونی:

الف) سهمیه ایثارگران:

سهمیه ۲۵٪ ایثارگران: جانبازان، آزادگان، همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان ۲۵٪ و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت، پدر، مادر و خواهر و برادر شهید.

سهمیه ۵٪ ایثارگران: رزمندگان با سابقه شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، فرزندان جانبازان زیر ۲۵٪ و فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت.

استخراج نتایج آزمون به ترتیب ذیل خواهد بود:

بر اساس ماده ۲۱ قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران، در هر آزمون استخدامی ابتدا از کل مجوز تخصیص یافته، ۳۰ درصد برای پذیرش ایثارگران به شرح ذیل اختصاص می یابد:

الف-۱) سهمیه ایثارگران ۲۵ درصد: بر اساس هماهنگی های انجام شده با بنیاد شهید و امور ایثارگران استان، مشمولین سهمیه مذکور می بایست برای استفاده از سهمیه خود در رشته محل هایی که در جدول شماره یک مشخص گردیده، ثبت نام و در بین خود به رقابت بپردازند. در صورت ثبت نام این متقاضیان در سایر رشته محل ها، سهمیه آنان آزاد تلقی خواهد شد. توصیه می شود جهت اطمینان از برخورداری از سهمیه مذکور قبل از ثبت نام به بنیاد شهید و امور ایثارگران استان و یا شهرستان مراجعه نمایند.

تبصره ۱: طبق هماهنگی های انجام شده با بنیاد شهید و امور ایثارگران استان چنانچه در سهمیه مورد نظر ایثارگران در رشته محل های مربوطه هیچ داوطلب واجد شرایط دارای سهمیه ایثارگری ثبت نام ننماید، تکمیل ظرفیت از بین داوطلبان آزاد (بومی) صورت خواهد پذیرفت.

تبصره ۲: داوطلبان ایثارگر در صورتی که در شغل محل های مشخص شده جهت ایثارگران ثبت نام نمایند از شرط کسب حد نصاب نمره معاف خواهند بود. بدیهی است داشتن سایر شرایط مفاد این آگهی از جمله رعایت شرایط بومی الزامی می باشد.

الف-۲: سهمیه ایثارگران ۵ درصد: سهمیه ایثارگران ۵ درصد: سهمیه مذکور در سقف قانونی و در بین کلیه داوطلبان مشمول سهمیه ایثارگران ۵٪ در کلیه شغل محل ها بر اساس بالاترین نمرات کسب شده اعمال خواهد شد.

۱- فرآیند جذب و استخدام مشمولین سهمیه ۲۵٪ ایثارگران، مطابق ضوابط و مقررات جاری و با هماهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران صورت می پذیرد.

۲- ایثارگران متقاضی بهره مندی از سهمیه استخدامی ۲۵٪ موضوع ماده (۲۱) قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران برای ثبت نام و بهره مندی از سهمیه مذکور، لازم است ابتدا اطلاعات خود را در سیستم سجایا (سیستم جامع اطلاعات یکپارچه ایثارگران) ثبت نمایند و توسط بنیاد شهید و امور ایثارگران تأیید گردد و در هنگام ثبت نام ارائه گواهی از سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران الزامی است.

۳- مشمولین سهمیه ۲۵٪ ایثارگران، مجاز به بهره مندی از سهمیه استخدامی ۵٪ ایثارگران نمی باشند. به عبارت دیگر هر داوطلب ایثارگر می تواند در صورت مشمول بودن، صرفاً از یکی از سهمیه های مشخص شده بر اساس ضوابط مربوطه، استفاده نماید.

۴- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر از شرط حداقل معدل و حداکثر سن معاف می باشند.

۵- آن دسته از فرزندان شاهد، جانبازان از کار افتاده کلی، آزادگان از کار افتاده کلی و فرزندان کلی که با کسب حد نصاب قبولی و رعایت ترتیب نمرات مکتسبه در سهمیه آزاد آزمون استخدامی پذیرفته میشوند، می توانند همانند سایر فرزندان شاهد، جانبازان و آزادگان از شرط معافیت حداقل معدل و حداکثر سن بهره مند گردند.

۶- کسب حد نصاب نمره آزمون استخدامی برای مشمولین سهمیه ایثارگران تا سقف سهمیه الزامی نمی باشد.

ب) سهمیه آزاد (بومی):

کلیه سهمیه های باقیمانده (پس از کسر سهمیه های ایثارگران طبق بندهای فوق) به متقاضیان سهمیه بومی در صورت برخورداری از شرایط مندرج در آگهی و کسب حد نصاب نمره و به ترتیب نمره فضلی (مجموع نمره آزمون عمومی، تخصصی) اختصاص خواهد یافت.

تذکر مهم: داوطلبان دارای سهمیه بومی می توانند در شغل محل های مشخص شده جهت ایثارگران ثبت نام نمایند تا در صورتیکه هیچ داوطلب واجد شرایط دارای سهمیه ایثارگری در شغل محل های مشخص شده ثبت نام ننمایند، مدارک و مستندات آنان بررسی گردد. بدیهی است در صورت ثبت نام حداقل یک نفر ایثارگر واجد شرایط در شغل محل های مشخص شده جهت ایثارگران، از داوطلبان آزاد دعوت بعمل نخواهد آمد.

ب) سایر سهمیه ها:

امتیاز تاهل و فرزند:

1- به استناد بند "ب" ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تاهل و نیز هر فرزند (۲٪) تا حداکثر (۱۰٪) به نمره آزمون کتبی فرد اضافه خواهد شد. (طبق تبصره ۱ بخشنامه شماره ۲۲۹۳۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۵ سازمان اداری و استخدامی کشور، امتیاز مذکور مشروط به آن است که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بالای ۲,۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین آمار اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران قبل از برگزاری آزمون استخدامی می باشد)

- ۱- فهرست پذیرفته شدگان اولیه به میزان ۳ برابر تعداد مورد نیاز به ترتیب اولویت های مقرر قانونی و کسب حد نصاب نمره قبولی به ترتیب نمره فضلی پس از تأییدیه کارگروه آزمون جهت انجام مصاحبه بر اساس دستورالعمل مصاحبه بهورزی به کمیته مصاحبه معرفی خواهد شد که از طریق سایت دانشگاه اطلاع رسانی خواهد شد.
- ۲- در هر مرحله ای از مراحل پذیرش محرز گردد داوطلب بومی نمی باشد فرآیندهای شرکت در آزمون و پذیرش داوطلب متوقف می شود. علاوه بر این در صورت هر گونه تردید در شرایط بومی بودن و یا مستندات و مدارک ارائه شده، بررسی دقیق و کامل انجام خواهد شد.
- ۳- لیست نهایی پذیرفته شدگان پس از تأیید صلاحیت عمومی جهت شروع دوره آموزش توسط مدیریت هسته گزینش دانشگاه اعلام می گردد.
- ۴- چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود، مراحل طی شده کأن لم یکن تلقی و حتی در صورت شرکت در کلاس های آموزشی، ضمن اخراج داوطلب برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه می باشد و در صورت صدور حکم شروع به کار، حکم صادره لغو و بلا اثر می گردد و فرد خاطی مطابق قوانین ملزم به پرداخت هزینه شده و به دلیل ایجاد خسارت و از دست رفتن فرصت برای سایرین مورد پیگیری قانونی قرار می گیرد.
- ۵- اخذ تأییدیه مدارک تحصیلی متقاضیان استخدام در صورت پذیرفته شدن در آزمون (حداکثر ۲ ماه پس از اعلام نتیجه) از سوی دانشگاه الزامی است.
- ۶- قبل از شروع دوره آموزشی، سپردن تعهد محضری به دانشگاه از سوی بهورزان جذب شده مبنی بر این که پس از اتمام دوره آموزش بهورزی در خانه بهداشت مورد تعهد به صورت شیفت های مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید، الزامیست. دوره تعهد برای کلیه افراد جذب شده حداقل ۱۵ سال است. سپردن تعهد برای کلیه بهورزان (اعم از ایثارگران و...) الزامی بوده و تعهدنامه تا پایان مدت تعهد قابل خرید و انتقال نمی باشد.
- ۷- پذیرفته شدگان که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه دوره انصراف نمایند یا به هر دلیلی اخراج شوند، ضمن پرداخت هزینه های مربوطه، مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشد.
- ۸- هرگونه اطلاع رسانی درخصوص آزمون از طریق سایت دانشگاه به نشانی <https://kaums.ac.ir> خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را صرفاً از این طریق دریافت خواهند نمود.
- ۹- پذیرفته شدگان اصلی پس از ابلاغ نهایی حداکثر ۱۵ روز فرصت خواهند داشت جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش به اداره استخدام و جذب دانشگاه مراجعه نمایند.
- ۱۰- داوطلبان حداکثر به مدت ۱۵ روز پس از اعلام نتیجه اولیه مهلت دارند تا نسبت به ارائه اعتراضات کتبی خود اقدام نمایند و به اعتراضات پس از مدت مذکور ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۱۱- به مدارک ارائه شده پس از اتمام مهلت ثبت نام و مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۱۲- در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر و یا انصراف آنان، از پذیرفته شدگان ذخیره جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد.
- ۱۳- بهورزان در طول دوره تعهد مجاز به درخواست جابجایی، تغییر ردیف پستی و عنوان شغلی نمی باشند.
- ۱۴- دانشگاه نیز مجاز به تغییر عنوان، جابجایی یا بکارگیری بهورز در خارج از حیطه وظایف بهورزی نخواهد بود.
- ۱۵- هیچ داوطلبی بدون انجام مصاحبه و اطمینان از احراز شرایط مندرج در دستورالعمل، انطباق سلامت جسمانی و روانی برای اشتغال در حیطه فعالیت بهورزی و کسب نمره حداقل در مصاحبه پذیرفته نخواهد شد.
- ۱۶- دانشگاه مکلف به رعایت سهمیه های قانونی می باشد.
- ۱۷- باتوجه به اینکه روستاهای نسلج، ازوار و محمدآباد (مرکز ابوزیدآباد) به عنوان روستاهای با سهمیه ۲۵ درصد ایثارگران می باشد لذا اولویت استخدام و جذب در روستاهای مذکور با مشمولین ۲۵ درصد ایثارگران می باشد.
- ۱۸- اولویت استخدام و جذب با متقاضیان کاردانی و کارشناسی مرتبط (رشته های تحصیلی بهداشت عمومی، بهداشت محیط، مامایی و پرستاری) می باشد.

بخش چهارم : فهرست شغل محل ها - جدول شماره ۱

ردیف	عنوان رشته شغلی	نام روستای اصلی	نام خانه بهداشت	تعداد	جنسیت	نام شهرستان
۱	بهورز	مرق	خانه بهداشت مرق	۱	زن	کاشان
۲		تجره	خانه بهداشت تجره	۱	زن	کاشان
۳		نشلج	خانه بهداشت نشلج	۲	زن	کاشان
۴		باریکرسف	خانه بهداشت باریکرسف	۱	زن	کاشان
۵		وادقان	خانه بهداشت وادقان	۱	زن	کاشان
۶		جوشقان استرک	خانه بهداشت جوشقان استرک	۱	زن	کاشان
۷		ارمک	خانه بهداشت ارمک	۱	زن	کاشان
۸		ازوار	خانه بهداشت زنده یاد حاج رضا طالبیان فر - ازوار	۱	مرد	کاشان
۹		ورکان	خانه بهداشت ورکان	۱	مرد	کاشان
۱۰		محمدآباد (مرکز ابوزیدآباد)	خانه بهداشت محمدآباد (مرکز ابوزیدآباد)	۱	زن	آران و بیدگل
۱۱		علی آباد کویر	خانه بهداشت علی آباد کویر	۱	زن	آران و بیدگل
۱۲		علی آباد فخره	خانه بهداشت علی آباد فخره	۱	زن	آران و بیدگل
۱۳		قاسم آباد	خانه بهداشت قاسم آباد	۱	مرد	آران و بیدگل

شرایط احراز رشته شغلی بهورز: دارا بودن مدرک تحصیلی دیپلم، کاردانی و کارشناسی غیر مرتبط در رشته های تحصیلی ذکر شده در بند ۱-۲

شرایط اختصاصی

فرم شماره ۱ - برگ ثبت نام اولیه از دانشگاه علوم پزشکی و خدماتی بهداشتی درمانی کاشان

۱- نام خانوادگی :		۲- نام :	
۳- نام پدر:		۴- جنس : ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد : روز ماه سال		۶- محل تولد : استان : شهرستان : بخش :	
۷- شماره شناسنامه :		۸- شماره ملی :	
۹- محل صدور شناسنامه:			
۱۰- دین :		۱۱- وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد <input type="checkbox"/> تعداد فرزند.....	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه (برادران) :		۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>	
۱۳- نوع سهمیه:			
الف (وضعیت اینارگری :			
۱- جانباز <input type="checkbox"/>			
۲- رزمنده <input type="checkbox"/> (دارای حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه) مدت حضور در جبهه : روز ماه سال			
۳- آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت : روز ماه سال			
۴- فرزند و همسر شهداء: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۵- فرزند و همسر جانبازان ۲۵٪ و بالاتر: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۶- فرزند و همسر آزادگان بالای یکسال اسارت: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۷- فرزند و همسر رزمنده دارای سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه: فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/>			
۸- فرزند جانبازان زیر ۲۵٪ و آزادگان زیر یکسال اسارت : فرزند جانباز <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/>			
۹- خواهر و برادر شهدا: خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/>			
ب) سهمیه آزاد <input type="checkbox"/>			
ج) معلولین عادی <input type="checkbox"/>			
۱۴- وضعیت بومی: ۱- بومی روستا اصلی <input type="checkbox"/> ۲- بومی روستا قمر <input type="checkbox"/> ۳- افراد روستا همجوار <input type="checkbox"/>			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی : دیپلم <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/>			
۱۶- رشته تحصیلی :		گرایش تحصیلی : معدل :	
۱۷- دانشگاه محل تحصیل :		استان محل تحصیل :	
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / /		۱۹. شغل مورد درخواست :	
۲۰- مشمول خدمت پزشکان و پیراپزشکان <input type="checkbox"/> (مدت خدمت روز ماه سال) محل خدمت			
۲۱- نشانی کامل محل سکونت : استان شهرستان خیابان			
کوچه پلاک کدپستی شماره تلفن			
کد شهر شماره تلفن همراه			
۲۲- شماره تلفن برای تماس ضروری :			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون استخدام پیمانی بهورز در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان - مرکز متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم. در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای جذب در آن دانشگاه از خود سلب می نمایم.			
تاریخ تنظیم فرم :		امضاء و اثر انگشت متقاضی	

تقاضا نامه ثبت نام داوطلب:

اینجانب فرزند تاریخ تولد / / متولد شهرستان به شماره شناسنامه شماره ملی دارای مدرک تحصیلی ساکن روستای متقاضی ثبت نام در آزمون پذیرش بهورزی آن دانشگاه (خانه بهداشت) می باشم و کلیه شرایط مندرج در آگهی پذیرش بهورزی را مطالعه و پذیرفته ام و همه مدارک مورد نیاز را ارسال نموده ام و متعهد می گردم پس از فراغت از تحصیل در روستای اصلی مورد پذیرش همراه با بیتوته در روستای خانه بهداشت حداقل به مدت ۱۵ سال مشغول انجام وظیفه گردم و در غیر اینصورت برابر تعهد اخذ شده موظف به پرداخت هزینه های مربوطه خواهم بود.

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی داوطلب
تاریخ / امضاء / اثر انگشت

رضایت نامه سرپرست داوطلب:

اینجانب سرپرست آقای/ خانم با اطلاع کامل از شرایط آزمون پذیرش بهورزی و تعهد حداقل ۱۵ سال خدمت نامبرده پس از طی دوره آموزشی به عنوان بهورز در صورت بکارگیری در روستای همراه با بیتوته در روستا، موافقت خویش را با شرکت ایشان در آزمون اعلام و تعهد می نمایم در صورت قبولی و بکارگیری نامبرده هیچگونه مخالفتی با ارائه کار ایشان نداشته باشم.

نام و نام خانوادگی سرپرست داوطلب
تاریخ / امضاء / اثر انگشت

تاییدیه شورای اسلامی روستا:

اینجانبان اعضاء شورای اسلامی، معتمدین و دهیار روستای بخش شهرستان تأیید می نمایم که خانم/ آقای داوطلب شرکت در آزمون پذیرش بهورزی، بومی و از تاریخ / / تا کنون به مدت سال در روستای ساکن می باشد و از نظر اخلاقی و رفتار اجتماعی مورد تایید می باشد. ضمناً در صورتی که خلاف مطالب فوق ثابت شود ما امضاء کنندگان ذیل مسئولیت تبعات قانونی و خسارات وارده را پذیرا خواهیم بود.

نام و نام خانوادگی عضو شورا	نام و نام خانوادگی عضو شورا	نام و نام خانوادگی عضو شورا	نام و نام خانوادگی رئیس شورا
تاریخ / امضاء	تاریخ / امضاء	تاریخ / امضاء	تاریخ / امضاء / مهر شورا

تاییدیه خانه بهداشت روستا و مرکز بهداشت شهرستان مربوطه:

اینجانب بهورز خانه بهداشت/ مسئول تیم سیار تأیید می نمایم که خانم/آقای فرزند دارای شماره ملی از تاریخ / / لغایت تاریخ / / در روستای با کد خانوار سامانه سیب و شماره خانوار/ پرونده به مدت سال سکونت دارد و خدمات بهداشتی را از خانه بهداشت دریافت می نماید ضمناً چنانچه خلاف موارد فوق ثابت شود، مسئولیت تبعات قانونی و خسارات وارده را پذیرا خواهم بود.

نام و نام خانوادگی بهورز خانه بهداشت	تایید مرکز بهداشت شهرستان مربوطه
تاریخ / امضاء / مهر خانه بهداشت	تاریخ / امضاء / مهر مرکز بهداشت

فرم شماره ۳- تعهد نامه عدم درخواست اعمال مدرک دانشگاهی غیر مرتبط

(پذیرش دانشجوی بهورزی و استخدام پیمانی بهورز سال ۱۴۰۲)

اینجانب فرزند به شماره ملی دارای مدرک تحصیلی دانشگاهی در

رشته مقطع تحصیلی متقاضی شرکت در دوره جذب بهورز در دانشگاه علوم پزشکی کاشان بوده و

اعلام می دارم با توجه به آگاهی کامل در مورد تبصره ۲ از بند ۲-۱ شرایط اختصاصی آگهی پذیرش و جذب بهورز مبنی بر عدم اعمال

مدرک تحصیلی دانشگاهی رشته های غیرمرتبط، در کمال صحت عقل متعهد میشوم با علم به این موضوع، نسبت به ثبت نام در شغل

بهورزی اقدام نموده و هنگام جذب یا استخدام هیچگونه درخواست و ادعایی مبنی بر اعمال مدرک تحصیلی دانشگاهی غیرمرتبط خود را

نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی داوطلب

امضاء

اثر انگشت

تعهدنامه شغل بهورزی

فرم شماره ۴- (پذیرش دانشجوی بهورزی و استخدام پیمانی بهورز سال ۱۴۰۲)

اینجانب فرزند دارای کد ملی داوطلب آگهی پذیرش دانش آموز بهورزی سال ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی کاشان که جهت شغل بهورزی با مدرک تحصیلی ثبت نام نموده ام بدینوسیله متعهد می‌گردم ضمن مطالعه دقیق دفترچه پذیرش دانش آموز بهورزی و استخدام پیمانی سال ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی کاشان مخصوصا شرایط عمومی و تذکرات مربوط به آن، که فاقد مدرک تحصیلی بالاتر (اعم از مرتبط یا غیر مرتبط) و یا مدرک تحصیلی دیگری می‌باشم و در حال حاضر در هیچ مقطعی در حال تحصیل نمی‌باشم و حتی در صورت ادامه تحصیل، اعمال مدرک تحصیلی بالاتر/ جدید مقدور نبوده، همچنین در صورت دانشجو بودن ملزم می‌گردم قبل از شروع دوره آموزشی، نسبت به انصراف از تحصیل اقدام نموده و برگه انصراف از تحصیل خود را ارائه نمایم. لازم به ذکر است در هر زمانی که خلاف اطلاعات فوق اثبات گردد، دانشگاه علوم پزشکی کاشان مجاز خواهد بود بدون اطلاع قبلی، نسبت به توقف ادامه مراحل استخدامی، اخراج از آموزشگاه بهورزی، فسخ قرارداد یا قطع رابطه کاری با اینجانب اقدام نماید و ضمن پرداخت کلیه خسارات وارده به دانشگاه علوم پزشکی کاشان، حق هرگونه اعتراض را به موجب همین سند از خویش سلب می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی داوطلب

امضاء

اثر انگشت

فرم شماره ۵ - (تعهدنامه اولویت استخدام و جذب)

(پذیرش دانشجوی بهورزی و استخدام پیمانی بهورز سال ۱۴۰۲)

اینجانب فرزند دارای کد ملی متقاضی شرکت در دوره

جذب بهورز در دانشگاه علوم پزشکی کاشان بوده و اعلام می دارم با توجه به آگاهی کامل در مورد بند ۱۷ و ۱۸ بخش

سوم (تذکرات مهم) دفترچه و در کمال صحت عقل متعهد میشوم با علم به این موضوع، نسبت به ثبت نام در شغل

بهورزی اقدام نموده و نیز هیچ ادعا و اعتراضی در حال و آینده نداشته و ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب

امضاء

اثر انگشت