



فرآیند بررسی و تحویل مدارک آزمون استخدام پیمانی مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۸

ضمن تبریک و آرزوی موفقیت برای داوطلبان محترمی که بر اساس نتایج اولیه اعلام شده آزمون کتبی توسط جهاد دانشگاهی جهت فرآیند بررسی مدارک و ارزیابی تکمیلی دعوت گردیده اند، به آگاهی می رساند:

داوطلبین موارد مندرج در این اطلاعیه را با دقت و حساسیت فراوان مطالعه و در روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۲/۹/۸ ساعت ۸:۳۰ مدارک را شخصاً به آدرس: کاشان - بلوار قطب راوندی - بلوار پرستار - انتهای بلوار اندیشه - اداره تربیت بدنی دانشگاه علوم پزشکی کاشان (جنب بیمارستان یثربی) تحویل نمایند.

تذکرات مهم:

اسامی پذیرفته شدگان نهایی پس از بررسی مدارک و انجام ارزیابی تکمیلی مطابق با رشته شغل های مورد نیاز توسط جهاد دانشگاهی اعلام خواهد شد. بدیهی است تحویل مدارک به منزله استخدام نمی باشد.

عدم مراجعه در زمان مقرر به منزله انصراف تلقی گردیده و اولویت متقاضی کان لم یکن محسوب می گردد.

در رشته شغلی کاردان و کارشناس بالینی فوریت های پزشکی **سنجش قد و شاخص توده بدنی BMI** در زمان بررسی مدارک انجام خواهد شد.

بدیهی است، چنانچه BMI افراد در محدوده تعیین شده نباشد، از سایر مراحل استخدام از جمله ارزیابی تکمیلی حذف خواهند شد و حق اعتراض نخواهند داشت.

چنانچه در فرآیند بررسی مدارک، شرایط عمومی استخدام داوطلبین احراز نگردد یا به دلیل مکفی نبودن مستندات از جمله سوابق مربوط به سهمیه ایثارگران، امتیازات مربوط به جوانی جمعیت، قانونی عدالت آموزشی و ... امتیاز مکتسبه نسبت به سایر داوطلبین کاهش یابد، فرد از ادامه مراحل استخدامی خارج شده و نفرات جدید جهت تحویل مدارک دعوت خواهند شد.

لیست اسامی افراد واجد شرایط برای ورود به مرحله ارزیابی تکمیلی (عمومی و اختصاصی)، پس از اتمام فرآیند بررسی مدارک و متعاقباً از طریق همین سایت اطلاع رسانی خواهد گردید.

با عنایت به ضیق وقت، به مدارک و مستندات ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد. لذا مجدداً و موکداً اعلام می دارد: لازم است مدارک مورد نیاز تهیه و داوطلبین شخصاً در موعد مقرر تحویل نمایند.

مدارک مورد نیاز:

(۱) پرینت کارنامه مندرج در سایت جهاد دانشگاهی که بر اساس آن داوطلب، مجاز به معرفی بررسی مدارک شناخته شده است.

۲) اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه «یک سری»

۳) اصل و تصویر کارت ملی (دو طرف) «یک سری»

تذکره ۱: در مواردی که کارت ملی جدید تحویل نگردیده، ارائه برگه رسید کارت ملی الزامی است.

۴) اصل و تصویر تمامی صفحات شناسنامه همسر و فرزندان (در صورت تاهل)

۵) عکس ۴*۳ (۴قطعه) پشت نویسی شده مشخصات سجلی

۶) اصل و تصویر کارت پایان خدمت و یا معافیت دائم به صورت پشت و رو (ویژه آقایان)

۷) تصویر گواهینامه رانندگی **صرفاً در خصوص متقاضیان رشته شغلی کاردان یا کارشناس فوریت های پزشکی**

۸) اصل و تصویر گواهی پایان یا معافیت از قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان ویژه رشته های طرح اجباری «یک سری»

۹) گواهی اشتغال به کار مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، با ذکر تاریخ شروع و پایان طرح - از واحد محل خدمت

۱۰) اصل و تصویر مدرک تحصیلی مورد نیاز مندرج در آگهی و یا گواهی فراغت از تحصیل و یا گواهینامه موقت تحصیلی

تذکره ۱: داوطلبانی که دارای مدرک تحصیلی بالاتر اعم از رشته تحصیلی مرتبط یا غیر مرتبط با شرایط احراز مشاغل مورد

عمل دانشگاه می باشند، ارائه گواهینامه یا مدرک تحصیلی بالاتر نیز الزامی است.

۱۱) اصل و تصویر کارت و همچنین گواهی ایثارگری (خانواده معظم شهدا، جانبازان، آزادگان) معتبر از مراجع ذیصلاح با تایید

معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و معاونت توسعه و منابع وزارت جهاد

کشاورزی و جهت استفاده از سهمیه ایثارگری رزمنده یا فرزند رزمنده با قید حضور حداقل ۶ ماه خدمت داوطلبانه در

جبهه.

تذکره ۱: با توجه به هماهنگی های انجام شده سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران استان اصفهان با دفاتر پیشخوان دولت ،

ایثارگران معزز می توانند جهت گواهی فوق به دفاتر مذکور مراجعه نمایند.

تذکره ۲: تصویر تمام صفحات شناسنامه پدر، مادر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران (ویژه داوطلبان ایثارگر

مشمول سهمیه جانبازان، آزادگان و رزمندگان)

تذکره ۳: کارت های ایثارگری قدیم ملاک عمل بررسی مدارک نمی باشد و لازم است گواهی های ایثارگری ویژه

رزمندگان دارای حداقل شش ماه حضور داوطلبانه ، جدید و از طریق مراجع ذی صلاح اخذ شود.

تذکره ۴: کانون بازنشستگان ارتش جمهوری اسلامی ایران مرجع تایید برای گواهی ایثارگری نمی باشد *

۱۲) گواهی معتبر از سازمان بهزیستی استان محل اقامت جهت استفاده از سهمیه معلولین عادی با قید عبارت

۱- استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی ۲- تایید اینکه معلولیت آنها مانع انجام فعالیت در رشته شغلی مورد نظر نباشد.

۱۳) مدارک مورد نیاز جهت افزایش سنی داوطلبانی که سن آنها بالاتر از حداکثر سن مندرج در آگهی می باشد:

❖ ارائه فرم خلاصه سوابق (فرم شماره ۵۰۲) و تصویر آخرین قرارداد

❖ ارائه آخرین قرارداد شرکتی / سابقه پرداخت بیمه به سازمان تامین اجتماعی / گواهی از محل خدمتی

❖ ارائه قراردادهای مربوطه یا گواهی از دستگاه محل خدمت

❖ سابقه پرداخت کامل بیمه به سازمان های بیمه گر

۱۴) مدارک مورد نیاز جهت تایید امتیاز بومی شهرستان (صرفاً ویژه داوطلبانی که در فرم خود اظهاری خود را مشمول این امتیاز دانسته اند)

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 (براساس پیوست این آگهی) ممههور به مهر فرمانداری یا نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد.
تبصره: به منظور احراز این بند، یکی از مستندات زیر لازم است.

۱- داشتن سابقه تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا مورد تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

۲- گواهی اشتغال به کار رسمی، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی به همراه سوابق بیمه پردازی

۱۵) یک عدد پوشه مقوایی سفید رنگ به همراه گیره پوشه

مدارک مورد نیاز برای بهره‌مندی از امتیاز مشمولین قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی

با توجه به سوالات و تماس‌های تلفنی برخی از داوطلبین محترم در خصوص نحوه امتیاز مشمولین قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی به آگاهی می‌رساند:

به استناد تبصره ۱۰ ماده ۴ قانون اصلاح برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، در صورتی که مشمولین این قانون حداقل یک سوم از مدت تعهدات محضری ارائه نموده را گذرانده باشند، امتیازی با ضریب ۱/۲ برای آنان محاسبه می‌گردد.

فلاذا لازم است صرفاً افرادی که در زمان ثبت نام آزمون سال جاری، گزینه مشمولین عدالت آموزشی را انتخاب نموده اند مدارک زیر را تهیه و با سایر مدارک خود در موعد مقرر تحویل نمایند.

الف) تصویر فرم تعهدنامه محضری

ب) مکاتبه توسط واحد محل (مناطق محروم) و ذکر کل مدت تعهدات، تاریخ شروع تعهدات و مدت تعهدات انجام شده حداکثر لغایت تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۲

بدیی است در غیر اینصورت امتیاز مندرج در کارنامه داوطلب بی‌تاثیر و مطابق با مقررات مندرج در دفترچه راهنمای آزمون، عمل خواهد شد.

همچنین در اجرای مکاتبه شماره ۸۰۰/۲۳۸۲/د مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۳۰ رئیس محترم صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (پیوست این اطلاعیه) لازم است پذیرفته شدگان نسبت به ارائه تسویه حساب با صندوق رفاه خود اقدام مقتضی معمول نمایند.

✓ ضمناً داوطلبان می‌توانند در صورت هرگونه ابهام یا سوال با شماره ۵۵۴۴۳۰۲۵ داخلی ۲۳۰ - اداره استخدام و جذب دانشگاه - آقای محمد کرامتی تماس حاصل نمایند.

اداره استخدام و جذب دانشگاه