

آگهی جذب نیروی قراردادی پزشک خانواده و بیمه روستایی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان در نظر دارد بر اساس دستورالعمل ابلاغی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده (نسخه ۲۲) نسبت به جذب نیرو به صورت قراردادی پزشک خانواده در مشاغل ذیل اقدام نماید. لذا داوطلبان واجد شرایط می توانند با رعایت مفاد این آگهی در مهلت مقرر برای ثبت نام اقدام نمایند.

۱. جدول مشاغل مورد نیاز:

ردیف	عنوان رشته شغلی	محل جغرافیایی خدمت	تعداد مورد نیاز	زن	شرایط احراز	مصاحبه
۱	ماما	مرکز خدمات جامع سلامت کمال الملک	۱	*	دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی در رشته مامایی	دارد
۲		مرکز خدمات جامع سلامت حسارود	۱	*		دارد
۳		مرکز خدمات جامع سلامت امام حسن (ع) کامو و قهرود	۱	*		دارد

۲. شرایط عمومی:

- ۱-۲) تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۲-۲) داشتن تابعیت ایران
- ۳-۲) داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران)
- ۴-۲) عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- ۵-۲) عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
- ۶-۲) نداشتن منع اشتغال در دستگاههای دولتی به موجب آرای مراجع قانونی
- ۷-۲) داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی سایر دستگاههای دولتی و یا بازنشسته و بازرخرد خدمت باشند.
- ۸-۲) التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۹-۲) داشتن سلامت کامل جسمانی و روانی و توانایی برای انجام وظیفه در شغل مورد تقاضا بر اساس دستورالعمل مصوب از سوی هیأت امناء موسسه.

۳. شرایط اختصاصی:

- ۱-۳) داشتن حداقل ۲۰ سال و حداکثر ۴۰ سال تمام تا اولین روز ثبت نام.

تبصره ۵: موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر، به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد:

- ۱- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سن معاف می باشند
 - سایر مشمولین سهمیه ۲۵ درصد و ۵ درصد در صورت ثبت نام در آزمون، مکلف به رعایت حداکثر سن های اعلام شده در ذیل می باشند، در غیر این صورت از ادامه فرایند استخدام حذف خواهند شد.
 - ۲- پدر و مادر و همسر و برادر و خواهر شهید به میزان پنج سال
 - ۳- 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
 - ۴- سابقه خدمت کارمندان تمام وقت دولتی حداکثر به میزان ۵ سال
 - ۵- سنوات قراردادی داوطلبان قراردادی شاغل در موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (اعم از قرارداد کار معین و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری) حداکثر به میزان ۱۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل قبول).
 - ۶- سنوات شرکتی داوطلبان شرکتی شاغل که به صورت غیرمستقیم و از طریق شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد با موسسات تابعه وزارت بهداشت، به خدمت اشتغال دارند، حداکثر به میزان ۱۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل قبول)
 - ۷- سنوات قراردادی یا شرکتی داوطلبانی که در سالهای گذشته به صورت قرارداد تمام وقت (اعم از قرارداد کار معین و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری) در موسسات تابعه وزارت بهداشت و یا شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد آنها به خدمت اشتغال داشته اند و در زمان ثبت نام با موسسه قطع همکاری نموده اند حداکثر به میزان ۵ سال (طبق سابقه بیمه قابل قبول)
- نکته:** در صورتیکه افراد در یکی از حالات شرکتی یا قراردادی شاغل بوده و براساس دستورالعمل های مربوطه به حالت اشتغال دیگری تبدیل وضع شده اند (اشتغال بصورت مستمر)، می توانند حداکثر از ۱۵ سال ارفاق سن بهرمنند گردند.
- ۲- داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف (اجباری یا اختیاری و یا در قالب تمدید طرح) را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند، به میزان انجام خدمت فوق.
 - ۳- به استناد بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدودیت سنی اضافه می شود مشروط به آن که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند وی، بالای ۲,۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین اعلام رسمی وزارت کشور در زمان برگزاری آزمون می باشد.
- نکته:** مجموع سنوات اضافه شده به سن داوطلبان در هر حال از ۱۵ سال بیشتر نخواهد بود. نکته ۲: مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری که در حین انجام خدمت قانونی در واحدهای تابعه موسسه می باشند، در آزمون نمی توانند شرکت نمایند.

امتیازات و سهمیه های قانونی:

استخراج نتایج آزمون به ترتیب ذیل خواهد بود:

الف) سهمیه ایثارگران:

- ۱- در فرآیند جذب و استخدام، مشمولین سهمیه ۲۵ درصد ایثارگران استخدام آنان در اولویت و مطابق ضوابط و مقررات جاری و با هماهنگی بنیاد شهید و امور ایثارگران صورت می پذیرد.
- ۲- ایثارگران متقاضی بهره‌مندی از سهمیه استخدامی حداقل ۲۵ درصد موضوع ماده (۲۱) قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران برای ثبت نام و بهره‌مندی از سهمیه مزبور، لازم است ابتدا اطلاعات خود را در سیستم سجایا (سیستم جامع اطلاعات یکپارچه ایثارگران) ثبت نموده و توسط بنیاد شهید و امور ایثارگران تایید گردد و در صورت عدم تایید بنیاد مذکور مجاز به انتخاب شغل محل‌های مشخص شده برای سهمیه یاد شده نمی‌باشند.
- ۳- جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر از شرط حداقل معدل و حداکثر سن معاف می‌باشند.
- ۴- آن دسته از فرزندان شاهد، جانبازان از کار افتاده کلی، آزادگان از کار افتاده کلی و فرزندان آنان که با کسب حد نصاب قبولی و رعایت ترتیب نمرات مکتسبه در سهمیه آزاد آزمون استخدامی پذیرفته می‌شوند، می‌توانند همانند سایر فرزندان شاهد، جانبازان و آزادگان از شرط معافیت حداقل معدل و حداکثر سن بهره‌مند گردند.

ب) سهمیه معلولین:

- جذب معلولین با ارائه معرفی‌نامه از اداره کل بهزیستی استان از محل سهمیه استخدامی (۳ درصد قانون جامع حمایت از معلولان) صرفاً از طریق شرکت در آزمون استخدامی موسسات، کسب حد نصاب نمره لازم و رقابت بین کلیه داوطلبان معلول آن موسسه بر اساس نمره مکتسبه و با رعایت ساز و کارهای ذیل صورت می‌پذیرد:
- ۱- معلولین باید توانایی لازم برای انجام کاری که جهت آن استخدام می‌شوند را داشته باشند.
 - ۲- بر اساس ماده (۵) آیین‌نامه شماره ۴۴۱۷۸/۸۸۳۸۴ مورخ ۱۳۸۹/۰۴/۲۲ وزیران عضو کمیسیون امور اجتماعی و دولت الکترونیک، استخدام معلولان به شرط آنکه به تشخیص سازمان بهزیستی کشور، معلولیت آنان مانع از مأموریت کاری آنها نباشد، بلامانع می‌باشد. بر این اساس لازم است در جلسات طب کار و کمیسیون پزشکی مربوطه نماینده سازمان بهزیستی استان حاضر باشد.

پ) امتیازات

- ۱- با توجه به بخشنامه شماره ۳۶۹۴۸۸ مورخ ۹۹/۷/۲۷ سازمان اداری و استخدامی کشور و به استناد قانون اصلاح ماده ۴۴ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۹۹/۶/۱۶ مجلس شورای اسلامی نمره مکتسبه داوطلبان بومی بجز شهرستان تهران و مراکز استانها با تعاریف ذیل با ضریب یک و چهاردهم (۱/۴) محاسبه و ملاک عمل قرار می‌گیرد.
الف- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.
تبصره: با توجه 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.

ب- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (براساس فرم پیوست) ممه‌ور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) در شهرستان مورد تقاضا با ارائه مدارک و مستندات ذیل احراز گردد.

۱- داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با 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 مشروط به پرداخت حق بیمه

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

ج- 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.

۲- به استناد بند "ب" ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازاء تاهل و نیز هر فرزند دو درصد (۲) تا حداکثر ده درصد (۱۰) نمره کل آزمون به نمره مکتسبه فرد اضافه خواهد شد.

تبصره: تخصیص امتیاز فوق، مشروط به آن است که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه داوطلب یا فرزند وی، بالای ۲,۵ نباشد. مبنای تعیین نرخ باروری، آخرین اعلام رسمی وزارت کشور در زمان برگزاری آزمون می‌باشد.

۴. نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز:

ثبت نام داوطلبان از روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۳۰ تا پایان روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۴ به صورت حضور به شرح ذیل انجام می‌گیرد:

آدرس: کاشان - میدان ۱۵ خرداد- ابتدای خیابان اباذر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی کاشان - اداره استخدام و جذب دانشگاه - آقای محمد کرامتی (شماره تماس: ۰۲۴ ۵۵۴۴۳۰ داخلی ۲۳۰)

داوطلبان موظف اند مدارک موردنیاز ذیل را ظرف مدت تعیین شده به همراه اصل مدارک را به آدرس فوق ارائه نمایند

- فرم ثبت نام اولیه و امضاء شده توسط داوطلب (صفحه ۷ آگهی)

- اصل به همراه تصویر کارت ملی و تمام صفحات شناسنامه

- اصل به همراه تصویر آخرین مدرک تحصیلی

- اصل به همراه تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه برادران)

- اصل به همراه تصویر پایان طرح مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان یا معافیت از آن

- اصل به همراه تصویر مدارک دال بر بومی بودن

- اصل به همراه تصویر مدارک دال بر ایثارگری یا معلولین عادی حسب مورد از مراجع ذیربط

- اصل به همراه تصویر سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت

تذکره: به ثبت نام ناقص و یا ارسال مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.

تبصره: مدرک تحصیلی، گواهی انجام خدمات قانون پزشکیان و پیراپزشکان یا معافیت و کارت وضعیت نظام وظیفه از مراجع ذیربط استعلام خواهد شد و تطبیق اولیه انجام شده در بند فوق ملاک قطعی براصالت مدارک نخواهد بود.

۵. زمان و مواد آزمون:

تاریخ زمان برگزاری آزمون و مصاحبه پس از اتمام مهلت ثبت نام از طریق پورتال دانشگاه به آدرس <https://kaums.ac.ir> اطلاع رسانی خواهد شد.

تذکرات:

۱. دانشجویان و دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پائین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط احراز مشاغل مورد اشاره و همچنین مدارک معادل حق شرکت در این آزمون را ندارند و در صورت شرکت از ادامه فرایند جذب محروم خواهند شد.
۲. مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و در هر مرحله از مراحل ثبت نام، آزمون و جذب محرز شود که داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است داوطلب از انجام مراحل بعدی محروم می گردد و در صورت اشتغال، از ادامه کار منع خواهد شد.
۳. با توجه به این که ملاک ثبت نام از متقاضیان، تکمیل برگ درخواست شغل می باشد، لذا هیچگونه اصلاحاتی پس از ثبت نام قابل پذیرش نخواهد بود و لازم است در تکمیل آن نهایت دقت به عمل آید.
۴. از آنجا که هرگونه اشتغال در دانشگاه منوط به اخذ نظریه هسته گزینش می باشد لذا داوطلبان موظفند پس از اعلام اسامی پذیرفته شدگان نهایی، طبق برنامه تنظیمی جهت تشکیل و تکمیل پرونده جهت انجام مراحل گزینش به هسته گزینش دانشگاه به آدرس درج شده در پورتال دانشگاه مراجعه نمایند.
۵. پذیرفته شدگان نهایی پس از احراز صلاحیت توسط گزینش، بر اساس تعهد کتبی ملزم خواهند بود در رشته شغلی پذیرفته شده در آزمون و محل مورد نیاز دانشگاه خدمت نمایند در غیر این صورت قرارداد آنان لغو و از وجود افراد ذخیره وفق مقررات استفاده می گردد.
۶. هرگونه اطلاع رسانی در خصوص آزمون من جمله اطلاعیه های مربوط به اعلام نتایج و فراخوان های بعدی صرفاً از طریق پورتال دانشگاه علوم پزشکی کاشان - <https://kaums.ac.ir> به صورت همزمان انجام خواهد شد و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را بدین طریق دریافت خواهند نمود.

تاکید می نماید عدم مراجعه داوطلب در موعد مقرر در هر یک از مراحل آزمون و یا تکمیل پرونده، به منزله انصراف تلقی و قبولی وی کان لم یکن خواهد شد.

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"/> مجرد <input type="checkbox"/> تعداد فرزند.....		مذهب :	
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 ایثارگری :			
۱- جانباز <input type="checkbox"/>			
۲- رزمنده (دارای حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه) مدت حضور در جبهه : روز ماه سال <input type="checkbox"/>			
۳- آزاده مدت اسارت : روز ماه سال <input type="checkbox"/>			
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 شهرستان <input type="checkbox"/> ۲- بومی استان <input type="checkbox"/> ۳- افراد غیر بومی <input type="checkbox"/>			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: 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 قرارداد طرح پزشک خانواده 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	