



چک لیست اخذ مدارک لازم از معرفی شدگان آزمون استخدامی مورخ ۹۹/۱۱/۲۴

الف) بررسی شرایط اختصاصی بند ۲ آگهی آزمون صرفاً در مورد رشته های شغلی فورتیهای پزشکی

قد	وزن	BMI	عدم تایید / تایید
نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده		نام و نام خانوادگی تایید کننده	
امضاء		امضاء	

(ب) بررسی و تطبیق مدارک مورد نیاز (برای کلیه رشته ها)

ردیف	شرح	مدرک لازم به استناد بند آگهی استخدام	تایید کننده مدارک	ملاحظات
۱	پرینت فرم ثبت نام اولیه آزمون (فرم مشخصات فردی)		<input type="checkbox"/>	
۲	تصویر کارنامه آزمون		<input type="checkbox"/>	
۳	اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه (در صورت متاهل بودن اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر و فرزندان)		<input type="checkbox"/>	
۴	اصل و تصویر کارت ملی		<input type="checkbox"/>	
۵	مدرک مربوط به افزایش سقف سنی تعیین شده در فراخوان (برای داوطلبان و کسب آنها از سقف تعیین شده بالاتر می باشد)	<input type="checkbox"/> جانبازان، آزادگان، فرزندان شهداء، فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان با حداقل یک سال سابقه اسارت و بالاتر (معاف از حداکثر سن)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> با توجه به گواهی مبنی بر عضو خانواده معظم شهدا شامل پدر، مادر، خواهر، برادر (تا میزان ۵ سال)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> رزمندهگان دارای حضور داوطلبانه در جبهه (به میزان خدمت حضور در جبهه، مدت زمان بستری یا استراحت پزشکی مربوط به مجروحیت در جبهه ها)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> سنوات داوطلبان قراردادی (اعم از قرارداد کار معین و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری شاغل در موسسات تابعه وزارت بهداشت (حداکثر به میزان ۱۵ سال طبق سابقه بیمه)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> سنوات داوطلبان شرکعی شاغل که به صورت غیر مستقیم از طرف شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد با دانشگاه و یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت (حداکثر به میزان ۱۵ سال سابقه بیمه)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> سنوات قراردادی و یا شرکعی داوطلبان غیر شاغل که در سالیهای گذشته به صورت قراردادی و یا شرکعی به صورت تمام وقت در موسسه یا شرکت پیمانکاری طرف قرارداد آنها به خدمت اشتغال داشته اند و یا موسسه قطع همکاری نموده اند (حداکثر به میزان ۵ سال (طبق سابقه بیمه))	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف (اجباری یا اختیاری و یا قالب تمدید طرح) را انجام داده اند (به میزان انجام خدمت فوق)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> سابقه خدمت کارمندان تمام وقت دولت (به میزان ۵ سال)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> مدت خدمت سربازی انجام شده	<input type="checkbox"/>	
		۶	اصل و تصویر آخرین مدرک تحصیلی مندرج در شرایط احراز مشاغل ذکر شده در آگهی (داوطلبان رشته های شغلی که در شرایط احراز تحصیلی شغل آنها مدرک تحصیلی فوق لیسانس مشروط به داشتن مدرک تحصیلی کارشناسی مرتبط ذکر شده است لازم است علاوه بر آخرین مقطع مدرک مقاطع قبلی خود را حسب مورد برارمفاد آگهی نیز ارایه نمایند.) (فراغت از تحصیل مجاز حداکثر تا تاریخ ۹۹/۱۰/۲۶ می باشد)	
۷	اصل و تصویر پایان طرح و یا معافیت از طرح نیروی انسانی (ملاک محاسبه پایان خدمت یا معافیت حداکثر تا تاریخ ۹۹/۱۰/۲۶ می باشد)		<input type="checkbox"/>	
۹	اصل و تصویر کارت پایان خدمت وظیفه یا معافیت دائم (ملاک زمان پایان خدمت یا معافیت حداکثر تا تاریخ ۹۹/۱۰/۲۶ می باشد)		<input type="checkbox"/>	
۱۰	اصل و تصویر مدرک و گواهی دال بر اینترگریتی و معلولیت عادی از مراجع ذیصلاح (صرفاً گواهی های اینترگریتی صادره توسط بنیاد شهید و امور اینترگران و اداره بیهیستی استان قابل پذیرش می باشد)		<input type="checkbox"/>	
۱۱	دو قطعه عکس ۳×۴ یا زمینه روشن		<input type="checkbox"/>	
۱۲	گواهینامه رانندگی (ب ۲) یا به دوم (برای مشاغل کاردان و کارشناس فورتیهای پزشکی)		<input type="checkbox"/>	
۱۳	دریافت فرم امتیاز کرونا از سایت و تایید توسط مراکز و معاونت مربوطه (برای داوطلبین شاغل در دانشگاههای دیگر فرم امتیاز کرونا می بایست همراهنامه اداری و با امضای معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه در هنگام تحویل مدارک ارائه گردد.)		<input type="checkbox"/>	
۱۴	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 فرم پیوست مندرج در صفحه ۴۹۶) ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد ج - داشتن سابقه تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا یا 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 ملاک عمل قرارگیرد.		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
۱۵	در زمان ثبت نام آزمون دانشجو نبوده ام و دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقاطع اعلام شده در فراخوان نیز نیستم		<input type="checkbox"/>	

*** اصل مدارک پس از تطبیق توسط تحویل گیرنده مدارک، عودت خواهد شد ***

اینجانب..... با شماره ملی.....داوطلبان رشته شغلی..... در محل مورد تقاضا با اطلاع کامل از مفاد آگهی آزمون و تایید دارا بودن شرایط عمومی و اختصاصی آزمون، صحت و تکمیل بودن مدارک فوق را تایید می نمایم و مسئولیت و عواقب ناشی از هرگونه نقص مدارک و اطلاعات ثبت شده به عهده بنده خواهد بود.

مدرک ناقص: نام و نام خانوادگی داوطلب:

مهلت تعیین شده: تاریخ و امضا و شماره تماس:

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده:

تعداد..... برگ مدارک لازم از آقا / خانم داوطلب رشته شغلی در آزمون استخدامی مورخ ۹۹/۱۱/۲۴ تحویل گرفته شد. ضمناً مقرر شد آخرین مهلت نواقص مدارک حداکثر تا تاریخ..... ارائه گردد.

نام و نام خانوادگی و امضا تحویل گیرنده : نام و نام خانوادگی و امضا داوطلب: