

((آگهی پذیرش و جذب بهورز))

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل در نظر دارد برای تامین نیروی انسانی مورد نیاز خود در خانه های بهداشت ، طبق مفاد تبصره ۱ ماده ۱ دستورعمل اجرایی برای جذب بهورز مصوب هیات امنای وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی ، تعداد ۹۰ نفر از افراد واجد شرایط را از طریق آزمون علمی ، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورزی به صورت قرارداد کارمعی با شرایط و ضوابط به شرح ذیل در مناطق روستایی مورد نیاز بکارگیری نماید .

جدول نیاز های جذب بهورز

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت / جنس بهورز مورد نیاز		تعداد
		زن	مرد	
۱	اردبیل	۱- بودالو (۱ نفر زن) ۲- کرگان (۱ نفر زن) ۳- نوشهر (۱ نفر زن) ۴- کریق (۱ نفر مرد) ۵- ایمتجه (۱ نفر مرد) ۶- شریف بیگلو (۱ نفر زن) ۷- آقبلاق رستم خان (۱ نفر زن + ۱ نفر مرد) ۸- آقاباقر (۱ نفر مرد) ۹- چناقرد (۱ نفر زن) ۱۰- دیبوق (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۱۱- سلطان آباد (۱ نفر زن)	۸	۵
۲	اصلاندوز	۱- احمدلو آق داغ (۱ نفر زن) ۲- اسدقشلاقی (۱ نفر زن) ۳- احد نعمتی (۱ نفر زن) ۴- قره تکانلوی علیا و اسمعیلی کندی (۱ نفر زن) ۵- بران علیا (۱ نفر زن) ۶- آق قبا سفلی (۱ نفر زن) ۷- نورمحمد کندی (۱ نفر مرد)	۶	۱
۳	بيله سوار	۱- گوگ تپه (۱ نفر زن) ۲- بابک (۲ نفر زن) ۳- زرگر (۱ نفر زن) ۴- شورگل (۱ نفر مرد) ۵- اینجیلو (۱ نفر مرد)	۴	۲
۴	پارس آباد	۱- دوست کندی (۱ نفر زن) ۲- مرتضی کندی (۱ نفر زن) ۳- فیروزآباد (۱ نفر زن + ۱ نفر مرد) ۴- تکلّه تازه (۱ نفر زن) ۵- محمودآباد طالقانی (۱ نفر زن) ۶- گوشلو (۱ نفر زن) ۷- تکچی (۱ نفر مرد) ۸- تپراق کندی (۱ نفر زن) ۹- عمران آباد (۱ نفر زن) ۱۰- پیرایواتلو (۱ نفر زن) ۱۱- اسلام آباد سفلی (۱ نفر زن) ۱۲- ایران آباد (۱ نفر مرد)	۱۰	۳
۵	کوثر	۱- سنگ آباد (۱ نفر مرد + ۱ نفر زن) ۲- قره قشلاق (۱ نفر مرد) ۳- هریس (۱ نفر زن) ۴- امیرآباد (۱ نفر زن) ۵- فیروزآباد (۱ نفر زن) ۶- گلیجان (۱ نفر زن) ۷- قوزلو (۱ نفر زن)	۶	۲
۶	مشکین شهر	۱- قره قیه (۱ نفر زن) ۲- موئیل (۱ نفر زن) ۳- دوشانلو (۱ نفر زن) ۴- ساربانلار (۱ نفر زن) ۵- کویچ (۱ نفر زن) ۶- تبندق (۱ نفر زن) ۷- لمبران (۱ نفر زن) ۸- قره ولیلو (۱ نفر زن) ۹- دوست بیگلو (۱ نفر زن) ۱۰- صاحبدیوان (۱ نفر زن) ۱۱- یوسف خانکندی (۱ نفر زن) ۱۲- میزان (۱ نفر زن) ۱۳- قره گل (۱ نفر مرد) ۱۴- صلوات (۱ نفر زن) ۱۵- مزرعه خلف (۱ نفر مرد) ۱۶- احمد بیگلو (۱ نفر زن) ۱۷- آغدرق (۱ نفر زن) ۱۸- خنجر (۱ نفر زن)	۱۶	۲
۷	مغان	۱- دیکدانش (۱ نفر زن) ۲- لکوان (۱ نفر زن) ۳- ایستی باغچه (۱ نفر زن) ۴- آنگوتلار (۱ نفر زن) ۵- تپه (۱ نفر زن) ۶- زیوه (۱ نفر زن) ۷- چلک (۱ نفر زن) ۸- آقاحسن بیگلو (۱ نفر زن) ۹- پرمهر (۱ نفر زن) ۱۰- تولون (۱ نفر زن) ۱۱- آقامحمد بیگلو (۱ نفر مرد)	۱۰	۱
۸	نمین	۱- آرخازلو (۱ نفر زن) ۲- پیرزاده (۱ نفر مرد) ۳- سوها (۱ نفر زن) ۴- کله سر (۱ نفر زن) ۵- دگرماندرق (۱ نفر زن) ۶- آلاذیزگه (۱ نفر زن) ۷- گرمه چشمه (۱ نفر مرد)	۵	۲
۹	نیر	۱- قره شیران (۱ نفر مرد) ۲- ایرنچی (۱ نفر مرد) ۳- خانقشلاقی (۱ نفر زن) ۴- بوسجین (۱ نفر زن)	۲	۲
۱۰	سرعین	۱- ارجستان (۱ نفر زن) ۲- کلخوران (۱ نفر مرد) ۳- ورگه سران (۱ نفر زن)	۲	۱
	جمع	۷۳ روستا به تعداد ۹۰ نفر بهورز (۶۹ نفر بهورز زن و ۲۱ نفر بهورز مرد)		۶۹

(۱) : شرایط عمومی

۱. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
 ۲. داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
 ۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
 ۴. بومی بودن در محل خدمت (مطابق دستور عمل اجرائی جذب بهورز) که در این آگهی آمده است .
 ۵. داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دایم از خدمت (ویژه برادران)
- تبصره ۵ :** معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام کمیسیون پزشکی دانشگاه با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.
۶. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
 ۷. عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
 ۸. داشتن سلامت جسمانی ، روانی ، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای مرتبط با آن، از جمله انجام برنامه دهگردشی و سیاری ها در روستاهای تحت پوشش با تایید کمیسیون پزشکی
 ۹. نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه و نداشتن سابقه انصراف از مراکز آموزش بهورزی

(۲) : شرایط اختصاصی بکارگیری بهورز :

۲/۱- دارا بودن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، مامایی و پرستاری برای داوطلبان زن و داشتن مدرک تحصیلی کاردانی و یا کارشناسی در یکی از رشته های بهداشت عمومی ، پرستاری و بهداشت محیط برای داوطلبان مرد

۲/۲ - شرکت داوطلبان دارای مدرک تحصیلی بالاتر از مقطع کارشناسی مرتبط در آزمون بهورزی مجاز نمی باشد .

تبصره ۱: در صورتیکه داوطلب علاوه بر مدرک تحصیلی مرتبط ، مدرک تحصیلی همتراز یا بالاتر در سایر رشته های تحصیلی باشد در صورت پذیرفته شدن ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست به کارگیری مدرک دیگر پس از شروع به کار و اشتغال خواهد بود .

تبصره ۲: پذیرش دانشجویان با عنوان بهورز ممنوع می باشد . در صورت احراز قبولی ، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی و گواهی دانشگاه محل تحصیل مبنی بر عدم امکان دریافت هر گونه مدرک قبل از شروع کلاس های بهورزی می باشد. در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی می بایست از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید تعداد واحدهای گذرانده شده تا زمان برگزاری آزمون (اخذ گردد که نشان دهنده عدم امکان دریافت هرگونه مدرک تحصیلی دانشگاهی در مقطع پذیرفته با توجه به ضوابط آموزشی باشد.

۲/۳ - پذیرش بهورز صرفاً می بایست به صورت بومی صورت گیرد پذیرش بهورز غیر بومی به هیچ عنوان مجاز نمی باشد داوطلبان باید یکی از شرایط زیر را داشته باشند تا به عنوان بومی 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 (۱۴۰۱/۰۴/۲۸) در روستای مورد نظر محرز گردد.

• (ب) حداقل دو مقطع کامل از مقاطع تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، 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 اولین روز شروع ثبت نام (۱۴۰۱/۰۴/۲۸) در روستای مورد نظر محرز گردد.

تبصره ۱: داوطلبان زن که شرایط بند الف و ب را نداشته باشند ولی با فرد ساکن در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند فوق ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام (۱۴۰۱/۰۴/۲۸) در آزمون گذشته باشد و سکونتشان در محل مورد تقاضا پذیرش بهورز در این مدت محرز شده باشد به عنوان بومی تلقی می شوند و پذیرش آنان بلامانع است. بدیهی است این افراد با افراد بومی بند الف و ب در یک اولویت قرار دارند و نسبت به بومیان قمر در اولویت پذیرش خواهند بود.

تبصره ۲: احراز شرایط سکونت داوطلبان از طریق شورای اسلامی روستا (ممهور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر) و با تایید بهورز خانه بهداشت مربوط و مرکز بهداشت شهرستان صورت می پذیرد.

تبصره ۳: چنانچه داوطلبان بهورزی تا قبل از ثبت نام به دلایل ادامه تحصیل و اشتغال و گذراندن طرح و یا انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا سکونت آنها را گواهی نماید و خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق اشاره در روستای اصلی یا قمر منطقه مورد تقاضا را تایید نماید پذیرش آنها بلامانع است لذا برای گروه های مذکور اقامت در دو سال اخیر در روستای مورد نظر ضرورت ندارد مشروط بر اینکه خانواده وی اقامت دائم در روستای مورد نظر داشته باشند.

تبصره ۴: پذیرش بهورز از روستای اصلی (محل استقرار خانه بهداشت) انجام می شود و در صورت عدم وجود تعداد کافی از افراد واجد شرایط به تعداد حداقل ۲ نفر در روستای اصلی مورد نیاز بهورز، از افراد واجد شرایط ساکن روستاهای همجوار همان خانه بهداشت به ترتیب ذیل ثبت نام به عمل می آید.

۱- روستاهای قمر تحت پوشش خانه بهداشت براساس طرح گسترش شهرستان
۲- در صورت نبود تعداد کافی متقاضی واجد شرایط (حداقل ۲ نفر) در روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت می توان از روستاهای همجوار تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه تا شعاع ۳۰ کیلومتر از روستای اصلی پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان اقدام به ثبت نام از افراد واجد شرایط نمود. بدیهی است در صورتیکه واجدین شرایط در روستای اصلی به حد کفایت (۲ نفر) برسد پذیرش از سایر مناطق ممنوع می باشد به همین ترتیب اگر واجدین شرایط در روستای اصلی و اقماری به حد کفایت برسد پذیرش از سایر روستاهای مجاور ممنوع خواهد بود.

تبصره: در صورتیکه تعداد داوطلب پذیرش بهورز فقط یک نفر باشد دانشگاه می تواند پس از گواهی کارگروه آزمون مبنی بر آنکه فراخوان در تمام نقاط مورد نظر انجام شده و پس از توافق معاون بهداشت دانشگاه آزمون کتبی را در مورد فرد واجد شرایط انجام داده و در صورت کسب حدنصاب نمره آزمون، وی را به مصاحبه معرفی نماید.

(۲/۴): حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی فوق دیپلم ۲۸ سال (۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی ۳۰ سال (۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) خواهد بود. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام (۱۴۰۱/۰۴/۲۸) مبنای محاسبه سن می باشد.

تبصره ۱: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.

- به مدارک ناقص و یا مدارکی که بعد از مهلت ثبت نام به پست تحویل و یا از هر طریق دیگر ارسال شود ترتیب اثر داده نخواهد شد. ضمناً ملاک تاریخ تحویل مدارک به پست تاریخ ثبت شده چاپی مندرج بر روی مرسوله پستی می باشد.

- پذیرش مدارک به صورت دستی به هیچ عنوان مقدر نمی باشد.

- نوشتن آدرس دقیق و نیز روستای محل سکونت داوطلب آزمون بهورزی و خانه بهداشت محل آزمون در روی پاکت مدارک الزامی می باشد.

۶) زمان و محل توزیع کارت :

۶/۱) کارت ورود به جلسه امتحان روزهای چهارشنبه و پنجشنبه مورخه ۲۶ و ۲۷ مرداد ماه سال ۱۴۰۱ در محل ساختمان ستاد دانشگاه طبقه همکف سالن جلسه مرحوم دکتر حضرتی برای فرد شرکت کننده تحویل و زمان و مکان آزمون نیز در پشت کارت ورود به جلسه ثبت خواهد شد.

۷) مواد امتحان عبارتند از :

۷/۱) آزمون کتبی از دروس تخصصی مرتبط بهورزی به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی خواهد شد. آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

۷/۲) مصاحبه): از بین داوطلبان پذیرفته شده در مرحله اول (افرادیکه موفق به کسب حدنصاب نمره آزمون شده اند) حداقل به میزان ۲ برابر ظرفیت پذیرش به ترتیب نمرات فضلی جهت انجام مصاحبه معرفی خواهند شد که ۴۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

تبصره: در صورتیکه افراد شرکت کننده در آزمون کتبی به میزان حداقل دو برابر ظرفیت پذیرش، نتوانند حدنصاب نمره آزمون را کسب نمایند کارگروه آزمون مجاز است با رعایت اصل ضرورت گزینش افراد با صلاحیت، نمره حدنصاب تعیین شده را تا تکمیل نفرات مورد نیاز جهت تشکیل جلسه مصاحبه کاهش دهد. کاهش نمره حدنصاب در مناطقی که تنها یک داوطلب دارد مجاز نمی باشد. ((حدنصاب نمره آزمون، کسب ۵۰٪ نمره کل آزمون کتبی می باشد))

۷/۳) پس از انجام مصاحبه، اسامی داوطلبان به میزان ۲ برابر ظرفیت (اصلی و ذخیره) بر اساس مجموع نمرات آزمون کتبی و مصاحبه و سایر اولویت های قانونی به هسته گزینش دانشگاه معرفی خواهد شد.

۷/۴) : آزمون برای متقاضیان کاردان و کارشناس به صورت واحد برگزار خواهد شد و در مراحل آزمون کتبی هیچ یک از افراد با مدرک تحصیلی کاردانی و کارشناسی بر یکدیگر تفوق ندارند.

۸) تذکرات :

۸/۱) از کل مجوز بکارگیری تخصیص یافته به دانشگاه ۳۰٪ آن برابر قوانین و مقررات برای پذیرش ایثارگران اختصاص خواهد یافت که ۲۵٪ آن از میان جانبازان، آزادگان، همسر و فرزندان شهدا، همسر و فرزندان جانبازان ۲۵٪ و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان بالای یکسال و بالاتر اسارت و خواهر و برادر شهید و ۵٪ باقیمانده نیز به سایر ایثارگران (رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها و همسر و فرزندان آنها، فرزندان جانبازان زیر ۲۵٪ و فرزندان آزادگان زیر یک سال اسارت به شرط دارا بودن شرایط مندرج در آگهی و رقابت با کلیه مشمولین این سهمیه به ترتیب نمره فضلی از بین ایثارگران واجد شرایط انجام خواهد شد.

۸/۲) پذیرش مازاد بر ۳۰ درصد سهمیه ایثارگران از طریق رقابت با سایر داوطلبان واجد شرایط صورت خواهد گرفت.

۸/۳) گواهی تایید حضور داوطلبانه در جبهه ((از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۵/۲۷) می بایست توسط فرمانده و یا جانشین انتظامی استان امضا شده باشد.

۸/۴) به ازای تاهل و نیز هر فرزند ۲ درصد و حداکثر تا ۱۰ درصد به مجموع امتیاز آزمون کتبی داوطلب اضافه می شود به شرطی که نرخ باروری شهرستان محل زادگاه پدر یا فرزند بر اساس آخرین اطلاعات اعلام شده از سوی وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران بالای ۲/۵ نباشد.

۸/۵) به مدارک ارسالی دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر و پایین تر از مقاطع تحصیلی اعلام شده در شرایط مدرک تحصیلی و همچنین مدارک معادل ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۸/۶) چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و 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 بلااثر 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.

۸/۷) در صورت عدم مراجعه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر (حداکثر تا ۱۵ روز پس از اعلام وصول دعوتنامه) جهت تکمیل مدارک و طی مراحل پذیرش یا انصراف آنان پس از شروع آموزش از پذیرفته شدگان ذخیره به ترتیب نمره فضلی جهت شرکت در دوره آموزش بهورزی دعوت به عمل خواهد آمد.

تبصره : پذیرفته شدگانی که پس از شروع دوره آموزش بهورزی از ادامه تحصیل انصراف نمایند و یا به هر دلیلی اخراج شوند ضمن پرداخت هزینه های مربوطه مجاز به ثبت نام در آگهی های بعدی پذیرش بهورز دانشگاه نمی باشند (۸/۸) از پذیرفته شدگان نهایی قبل از شروع به تحصیل ، تعهد رسمی مبنی براینکه ((پس از اتمام دوره آموزش بهورزی ، در روستای محل خانه بهداشت مورد تعهد حداقل به مدت ۱۵ سال و به صورت شیفتهای مورد نظر دانشگاه همراه با بیتوته در روستا انجام وظیفه نماید.)) اخذ خواهد شد.

۸/۹) محل خدمت پذیرفته شدگان علاوه بر خانه بهداشت درج شده در آگهی می تواند سایر خانه های بهداشت کم جمعیت منطقه که شرایط جذب بهورز را ندارند نیز باشد .

۸/۱۰) با توجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان بکارگیری بهورز تکمیل برگ درخواست شغل می باشد لازم است در تکمیل فرم مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورند و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال برگ درخواست شغل قابل پذیرش نخواهد بود .



برگ درخواست شغل بهورزی از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

۱- نام :		۲- نام خانوادگی :	
۳- نام پدر:		۴- جنس ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد: روز		ماه	سال
شهرستان :		بخش:	روستا :
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی:	
۹- محل صدور شناسنامه:			
۱۰- دین:		۱۱- وضعیت تاهل : ۱- متاهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزند..... ۲- مجرد <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه: ۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>			
۱۳- وضعیت ایثارگری :			
۱- جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی درصد			
۲- رزمنده (به مدت حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه) <input type="checkbox"/> مدت حضور در جبهه : روز ماه سال			
۳- آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت : روز ماه سال			
۴- فرزند شهید <input type="checkbox"/> / همسر شهید <input type="checkbox"/> ۵- فرزند جانباز بالای ۲۵٪ <input type="checkbox"/> / همسر جانباز ۲۵٪ و بالاتر <input type="checkbox"/> درصد جانبازی			
..... ۶- فرزند جانباز زیر ۲۵٪ <input type="checkbox"/> در صد جانبازی ۷- فرزند <input type="checkbox"/> / همسر <input type="checkbox"/> رزمنده با سابقه حضور داوطلبانه			
حداقل شش ماه در جبهه مدت حضور پدر/همسر در جبهه ۸- برادر یا خواهر شهید <input type="checkbox"/> ۹- فرزند <input type="checkbox"/> / همسر <input type="checkbox"/> آزاده			
بالای یکسال اسارت مدت اسارت ۱۰- فرزند آزاده زیر ۱ سال اسارت <input type="checkbox"/> مدت اسارت پدر			
۱۴- آخرین مدرک تحصیلی :			
۱- کاردانی مرتبط <input type="checkbox"/> نام رشته تحصیلی ۲- کارشناسی مرتبط <input type="checkbox"/> نام رشته تحصیلی			
۱۵- محل اخذ مدرک تحصیلی :		۱۶- معدل:	
۱۷- داوطلب ثبت نام برای بهورز خانه بهداشت :			
۱۸- ساکن : ۱- روستای محل پذیرش بهورز (روستای اصلی) هستم <input type="checkbox"/> ۲- روستای..... قمر خانه بهداشت محل پذیرش بهورز هستم <input type="checkbox"/> ۳- روستای..... مجاور خانه بهداشت محل پذیرش تا شعاع زیر ۳۰ کیلومتر و مربوط به مرکز خدمات جامع سلامت که خانه بهداشت تحت پوشش آن مرکز می باشد هستم <input type="checkbox"/>			
شماره تلفن ثابت..... شماره تلفن همراه			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورز دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل ، 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 بکارگیری در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.			
۲۲- تاریخ تنظیم فرم:		امضا و اثر انگشت متقاضی :	

بسمه تعالی

گواهی سکونت و بومی بودن متقاضیان شرکت در آزمون پذیرش بهورز

- اینجانبان اعضای شورای اسلامی روستای.....گواهی و تایید می نمایم آقای/خانم فرزند.....به شماره شناسنامهو کد ملی ، بومی(بند ۲/۳ آگهی) و ساکن روستایبوده و در حال حاضر و حداقل از دو سال پیش تا اولین روز شروع ثبت نام در این روستا سکونت دارد.

نام و نام خانوادگی ، مهر و امضای رئیس شورای اسلامی

نام و نام خانوادگی ، مهر و امضای اعضای شورای اسلامی

-۱

-۲

-۳

- اینجانب/اینجانبان.....بهورز/بهورزان خانه بهداشتگواهی و تایید می نمایم که داوطلب فوق شرایط اختصاصی مربوط به بومی بهورز (بند ۲/۳ آگهی) را دارا بوده و از دو سال قبل تا اولین روز شروع ثبت نام نیز در این روستا..... سکونت دارد .

مهر و امضای بهورز/بهورزان خانه بهداشت

- اینجانبکارشناس مسئول گسترش شبکه گواهی و تایید می نمایم که داوطلب فوق از لحاظ شرایط بومی (مطابقت اطلاعات شناسنامه ای با شهرستان محل پذیرش بهورز / مستندات تحصیلی دو مقطع از مقاطع تحصیلی به همراه دو سال سکونت در روستای محل تقاضای بهورزی / روستای قمر / روستای مجاور خانه بهداشت با فاصله زیر ۳۰ کیلومتر که تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مربوط به خانه بهداشت می باشد.) واجد شرایط شرکت در آزمون بهورز می باشد .

مهر و امضای کارشناس مسئول گسترش شبکه

- تایید نهایی : مهر امضای مدیر شبکه / رئیس مرکز بهداشت شهرستان