

**((آگهی پذیرش و جذب بهورز))**

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل در نظر دارد برای تامین بهورزان مورد نیاز در خانه های بهداشت تابعه، طبق دستورالعمل اجرایی جذب بهورز مصوب هیات امنای وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و مصوبه کمیته پذیرش بهورز دانشگاه به تاریخ ۱۴۰۳/۲/۲۰، تعداد ۱۶۰ نفر از افراد واجد شرایط را از طریق آزمون علمی، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورزی به صورت قرارداد کارمعیّن با شرایط و ضوابط به شرح ذیل در مناطق روستایی موردنیاز، بکارگیری نماید.

**• جدول نیاز های جذب بهورز**

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت / جنس بهورز مورد نیاز	تعداد	
			زن	مرد
۱	اردبیل	۱.خیارک ۱ (۱ نفر زن) ۲.خیارک ۲ (۱ نفر زن و ۱ بهورز مرد) ۳.جبه دار(۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۴.قره لر(۱ نفر زن) ۵.کلخوران فولادلو(۱ نفر زن) ۶.نوشهر(۱ نفر زن) ۷.آغبلاق آفاجان خان و چندانق (۱ نفر مرد و ۱ نفر زن) ۸.حکیم قشلاقی(۱ نفر زن) ۹.حسن باروق (۱ نفر زن) ۱۰.امیدچه (۱ نفر زن) ۱۱.لله لو (۱ نفر زن) ۱۲.کرد قشلاقی (۱ نفر زن) ۱۳.گورقلعه (۱ نفر زن) ۱۴.صومعه (۱ نفر زن) ۱۵.پیراقوم (۱ نفر مرد) ۱۶.بودالوو(۱ نفر مرد) ۱۷.خلیل آباد(۱ نفر مرد) ۱۸.حمل آباد (۱ نفر مرد) ۱۹.ینگجه ملامحمد حسن (۱ نفر مرد) ۲۰.گورادل (۱ نفر مرد) ۲۱.وکیل آباد(۱ نفر مرد)	۱۴	۱۰
۲	اصلاندوز	۱.ایمانقویی سی محمد جلیلی (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۲.نورمحمدکندی (۱ نفر زن) ۳.بران سفلی (۱ نفر زن) ۴.گدایلو (انفزن) ۵.آق قباق سفلی (انفزن) ۶.صفی خانلو (۱ نفر مرد و ۱ نفر زن) ۷.اسد قشلاقی (۱ نفر مرد) ۸.آق قباق علیا (۱ نفر مرد) ۹.الموی تبریز (۱ نفر مرد) ۱۰.گوزللو (۱ نفر مرد)	۶	۶
۳	بيله سوار	۱.گورچینلو (۱ نفر زن) ۲.فولادلو (۱ نفر زن) ۳.حاج آقا کندی (۱ نفر زن) ۴.اوجاق قشلاقی (۱ نفر زن) ۵.گوردیگل (۱ نفر زن) ۶.شورگل (۱ نفر زن) ۷.ملانقی ملاتقی (۱ نفر زن) ۸.آلی کندی (۱ نفر زن) ۹.خانگلدی مستانلو (۱ نفر زن) ۱۰.جهانخانملو (۱ نفر زن) ۱۱.فرهنگ خدایار (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۱۲.عزیز آباد (۱ نفر مرد) ۱۳.بابک ۱ (۱ نفر مرد) ۱۴.نظر علی بلاغی (۱ نفر مرد) ۱۵.خلیفه لو (۱ نفر مرد) ۱۶.زرگر (۱ نفر مرد) ۱۷.خانعلی کندی (۱ نفر مرد)	۱۱	۷
۴	پارس آباد	۱.اجیرلو ۱ (۲ نفر زن) ۲.اسلام آباد جدید (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۳.محمد کندی (۱ نفر زن) ۴.تکله قره طوره (۱ نفر زن) ۵.قره داغلو (۱ نفر زن) ۶.ایران آباد (انفزن) ۷.آغدام (۱ نفر زن) ۸.ازون تپه علیا و سفلی (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۹.تکله تازه (۱ نفر زن) ۱۰.محمود آباد طالقانی (۱ نفر مرد) ۱۱.دوست کندی (۱ نفر مرد) ۱۲.پیر ایواتلو (۱ نفر مرد) ۱۳.حمداله آباد (۱ نفر مرد) ۱۴.حاج فتحعلی (۱ نفر مرد) ۱۵.عبدالرضا آباد (انفرد) ۱۶.قره تپه ملک لر (۱ نفر مرد) ۱۷.عربلو (۱ نفر مرد) ۱۸.مرتضی کندی (۱ نفر مرد) ۱۹.اجیر لو ۲ (۱ نفر مرد)	۱۰	۱۲
۵	سرعین	۱.کلخوران ویند (۱ نفر مرد) ۲.آتشگاه (۱ نفر مرد) ۳.آلوارس (۱ نفر مرد) ۴.سئین (۱ نفر زن)	۱	۳
۶	کوثر	۱.هشین (۱ نفر زن) ۲.قره قشلاق (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۳.آقامیرلو (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۴.هواشائق (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۵.کرنندق (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۶.مرشت (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۷.بنماران (۱ نفر زن) ۸.هریس (۱ نفر مرد) ۹.امیر آباد (۱ نفر مرد) ۱۰.قوزلو (انفرد)	۷	۸
۷	مشگین شهر	۱.تازه کند ارشق (۱ نفر زن) ۲.قورت تپه (۱ نفر زن) ۳.جلایر (۱ نفر زن) ۴.خلیفه داود (انفزن) ۵.کوربلاغ (انفزن) ۶.قره گل (انفزن) ۷.عورکندی (۱ نفر زن) ۸.پریخان ۲ (۱ نفر زن) ۹.بارزیل (۱ نفر زن) ۱۰.لگران (انفزن) ۱۱.بالوجه (۱ نفر زن) ۱۲.آعجه لو (۱ نفر زن)	۲۳	۱۲

		۱۳. پریخان ۱ (۲ نفر زن) ۱۴. احمد آباد (۱ نفر زن) ۱۵. چپقان (۱ نفر زن) ۱۶. خرم آباد (۱ نفر زن) ۱۷. چاخرچمن (۱ نفر مرد) ۱۸. کویج (۱ نفر مرد) ۱۹. کنگرلو (۱ نفر مرد) ۲۰. احمد بیگلو (۱ نفر مرد و ۱ نفر زن) ۲۱. آغبلاق (۱ نفر مرد و ۱ نفر زن) ۲۲. مجندی (۱ نفر مرد) ۲۳. میرکندی (۱ نفر مرد) ۲۴. دوست بیگلو (۱ نفر مرد) ۲۵. خورشید آباد (۱ نفر مرد و ۱ نفر زن) ۲۶. جبارلو (۱ نفر زن) ۲۷. جمال آباد (۱ نفر مرد) ۲۸. لحاق (۱ نفر مرد) ۲۹. گلر محمد تقی (۱ نفر مرد) ۳۰. مویبل (۱ نفر زن) ۳۱. قره باغلار (۱ نفر زن)		
۸	مغان	۱. چلک (۱ نفر زن) ۲. هزان (۱ نفر زن) ۳. کردلر (۱ نفر زن) ۴. مغوان (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۵. صیاد آباد (۱ نفر زن) ۶. زاویه سنگ (۱ نفر زن) ۷. بنه (۱ نفر مرد) ۸. پرچین سفلی (۱ نفر مرد) ۹. ایلخچی (۱ نفر مرد) ۱۰. حمزه خانلو (۱ نفر مرد) ۱۱. ملالار (۱ نفر مرد) ۱۲. آقا حسن بیگلو (۱ نفر مرد) ۱۳. قاسم کندی (۱ نفر مرد) ۱۴. ایستی باغچه (۱ نفر مرد)	۹	۶
۹	نمین	۱. گللو (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۲. محمود آباد (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۳. یونجالو (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۴. سوها (۱ نفر مرد) ۵. سقزچی (۱ نفر زن) ۶. نوجه ده (۱ نفر زن) ۷. عنبران علیا (۱ نفر زن) ۸. کله سر (۱ نفر مرد)	۹	۶
۱۰	نیر	۱. دیمان (۱ نفر زن) ۲. ایرنجی (۱ نفر زن) ۳. سایین (۱ نفر زن) ۴. قور تولموش (۱ نفر زن)	۱۰	۴
	جمع		۷۲	۸۸

### (۱) شرایط عمومی

- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
  - داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
  - التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
  - داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت تا آخرین روز ثبت نام (ویژه برادران)
- تبصره ۵:** معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.
- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
  - عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
  - 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 روستاها و کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد منتخب معاونت بهداشت
  - نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه
  - نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

### (۲) شرایط اختصاصی پذیرش 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 پایین تر) در سایر

رشته های تحصیلی داشته باشد در صورت پذیرفته شدن ملزم به ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی دیگر پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهد بود .

**تبصره ۲:** شرکت دانشجویان در آزمون پذیرش بهورزی بلامانع می باشد ولی در صورت احراز قبولی، پذیرش نهایی آنان مستلزم ارائه انصراف قطعی قبل از شروع کلاسهای بهورزی می باشد و در صورت عدم ارائه گواهی مذکور و یا تردید در صحت گواهی، می بایست از دانشگاه محل تحصیل مدارک لازم دال بر تایید انصراف قطعی در رشته و مقطع پذیرفته شده اخذ گردد.

**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 (۱۴۰۳/۰۳/۰۷) 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 (۱۴۰۳/۰۳/۰۷) 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 در آزمون گذشته باشد و سکونتشان در محل مورد تقاضای 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

**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، اشتغال، قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت ضرورت سربازی در خارج از محل روستا سکونت داشته اند مشروط به آن که شورای اسلامی روستا، خانه بهداشت و مرکز بهداشت شهرستان بومی بودن فرد و اقامت وی را قبل از وضعیت های فوق الاشاره در منطقه مورد تقاضا 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.

در راستای سیاست حفظ ثبات و دوام خانواده و همچنین لحاظ نمودن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت ، شرکت داوطلبان متأهل بومی مطابق با بند الف یا ب که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، گذراندن مدت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و انجام دوره خدمت وظیفه ضرورت سربازی به همراه همسر خود در خارج از روستا سکونت داشته اند ، بلامانع می باشد.

**تبصره ۴:** چنانچه در هر مرحله ای از مراحل فرآیند پذیرش، مشخص شود که فرد، بومی روستا نمی باشد، شرکت در آزمون و پذیرش وی متوقف خواهد شد.

**تبصره ۵:** 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 ۳ 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- روستاهای مجاور خانه بهداشت مورد پذیرش تا شعاع ۳۰ کیلو متر از روستای اصلی، تابع شهرستان مورد پذیرش پس از تایید مرکز بهداشت شهرستان

**توضیح:** در صورتیکه در روستای اصلی، حداقل ۳ نفر داوطلب وجود داشته باشد ثبت نام و پذیرش افراد از روستاهای اقماری مجاز نمی باشد. ولی در صورتیکه تعداد داوطلب روستای اصلی کمتر از ۳ نفر بود از داوطلبان روستای اقماری خانه بهداشت اقدام به ثبت نام به عمل می آید. و در صورتیکه مجموع داوطلبان روستای اصلی و اقماری حداقل ۲ نفر باشد. ثبت نام و پذیرش افراد از روستاهای همجوار تا شعاع ۳۰ کیلو متر مجاز نمی باشد.

- در شرایطی که تعداد واجدین شرایط برای شرکت افراد کاردان و کارشناس رشته های مرتبط بهداشتی در آزمون تنها یک نفر باشد در صورت گواهی کارگروه آزمون و موافقت معاون بهداشت دانشگاه (مشروط بر اینکه فراخوان در تمام مناطق مورد نظر انجام شده باشد) وی می تواند به آزمون کتبی معرفی شود و در صورت کسب حدنصاب نمره آزمون کتبی به مصاحبه راه یابد.

**۲/۴:** حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی کاردانی مرتبط، ۲۸ سال ( ۲۷ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز ) و دارندگان مدرک تحصیلی کارشناسی مرتبط، ۳۰ سال ( ۲۹ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز ) خواهد بود. تاریخ اولین روز شروع ثبت نام (۱۴۰۳/۰۳/۰۷) مبنای محاسبه سن می باشد.

تبصره ۱: موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد. در هر صورت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کاردانی نباید از ۳۳ سال (۳۲ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی نباید از ۳۵ سال (۳۴ 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 طرح و تمدید طرح

ب) داوطلبانی که به شکل قراردادی، شرکتی و ... در یکی از واحدهای آرایه 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 ازای تاهل و نیز داشتن هر فرزند یکسال تا حداکثر ۵ سال به سقف محدوده سنی افزوده می شود.

**توضیح:** به طور کلی حداکثر ۵ سال به سقف سنی ذکر شده در بند ۲/۴ اضافه می شود و در نهایت سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کاردانی نباید از ۳۳ سال (۳۲ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) و سن داوطلب دارای مدرک تحصیلی کارشناسی نباید از ۳۵ سال (۳۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تجاوز نماید.

**تبصره ۲:** سقف سنی اینترگران برابر قوانین مربوطه و به شرح ذیل تعیین می گردد.

الف): پدر، مادر، برادر و خواهر شهید به مدت ۵ سال

ب): رزمندگان دارای کمتر از شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه (از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۵/۲۷) به میزان مدت حضور در جبهه

ج): داوطلبانی که در طول جنگ تحمیلی به اسارت در آمده اند به مدت اسارت و حضور در جبهه

د): جانبازان، آزادگان، رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه، فرزند و همسر شهید، فرزند و همسر جانباز ۲۵٪ و بالاتر، فرزند و همسر آزادگانی که حداقل یک سال و بالاتر سابقه اسارت دارند از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

**۲/۵:** مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان رشته های اجباری فقط در صورت اتمام دوره طرح خود تا آخرین روز فرآیند ثبت نام (۱۴۰۳/۰۳/۲۰) می توانند در آزمون شرکت نمایند.

- داوطلبان رشته های بهداشتی که از تاریخ ۱۴۰۲/۸/۱ به بعد فارغ التحصیل شده اند و رشته تحصیلی آنها مشمول طرح اجباری می باشد در صورت اتمام دوره طرح خود می توانند در این آزمون شرکت نمایند.

**(۳) : نحوه ثبت نام :** متقاضیان ثبت نام جهت دریافت فرم ثبت نام و تکمیل آن می توانند به واحدهای بهداشتی و درمانی (خانه بهداشت ، مرکز خدمات جامع سلامت ، مرکز بهداشت شهرستان) شهرستان مربوطه مراجعه نمایند .

#### **(۴) : مدارک مورد نیاز ثبت نام :**

الف) تکمیل برگ درخواست شغل بهورزی ( با دقت وخط خوانا نوشته شود ).  
ب) رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ۲۵۰۰۰۰۰ ریال به شماره حساب سیبا ۲۱۷۸۵۸۰۸۰۳۰۰۰ و شماره سیبا ۲۱۷۸۵۸۰۸۰۳۰۰۰ IR نزد بانک ملی شعبه مرکزی قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملی استان به عنوان حق ثبت نام در آزمون به کارگیری بهورز  
پ) ۲ قطعه عکس ۳\*۴ جدید تمام رخ ، پشت نویس شده (یک قطعه عکس روی برگ ثبت نام الصاق شود )  
خ) تصویر آخرین مدرک تحصیلی  
د) تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی ((افراد متاهل که دارای فرزند می باشند کپی شناسنامه فرزند و همسر هم ارسال کنند))  
ذ) تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی و یا معافیت دائم (ویژه برادران )  
ر) مدارک دال بر بومی بودن ( فرمت تایید شده بومی فرد توسط اعضای شورای اسلامی روستا و بهورز خانه بهداشت مربوط و مرکز بهداشت شهرستان)  
ز) مدارک دال بر ایثار گری  
س) مدارک دال بر اتمام دوره طرح برای مشمولین طرح اجباری

#### **(۵) : نحوه ارسال مدارک و مهلت ثبت نام :**

- متقاضیان واجد شرایط، مدارک خود را به صورت حضوری و از تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۰۷ لغایت ۱۴۰۳/۰۳/۲۰ به مرکز بهداشت شهرستان مربوط تحویل و رسید دریافت نمایند.  
• به مدارک ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد و مدارکی که بعد از مهلت ثبت نام تحویل گردد با نظر کمیته پذیرش شهرستان تصمیم گیری خواهد شد.

#### **(۶) : زمان و محل توزیع کارت :**

کارت ورود به جلسه امتحان روزهای چهارشنبه و پنجشنبه مورخه ۳۰ و ۳۱ خرداد ماه سال ۱۴۰۳ در محل ساختمان ستاد مرکز بهداشت شهرستان مربوط واحد گسترش شبکه 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 (بیماریهای واگیر و غیر واگیر ، واکسیناسیون، سلامت خانواده شامل باروری سالم و جوانی جمعیت، مراقبت پیش از بارداری، دوران بارداری و پس از زایمان ، مراقبت نوزادان و کودکان (مانا و کودک سالم)، مراقبت نوجوانان و جوانان، مراقبت میانسالان و سالمندان، بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای، اصول تغذیه، بهداشت دهان و دندان، بهداشت فردی، آموزش بهداشت، بهداشت روان و بهداشت مدارس)**  
به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) طراحی خواهد شد.

**توضیح :** 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.

**توضیح:** کاهش نمره حدنصاب در مناطقی که تنها یک داوطلب دارد مجاز نمی 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.

**(۷/۵):** پذیرفته شدگان نهایی جهت گذراندن دوره آموزش تطبیقی شغل بهورزی به مراکز آموزش بهورزی تابعه معرفی و بعد از طی دوره مذکور در صورت قبولی در آزمون دوره و تایید صلاحیت گزینش به صورت قرارداد کارمعیین به کارگیری خواهند شد.

## **(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، فرزند، برادر و خواهر شهید، همسر و فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر، همسر و فرزند آزاده یکسال و بالاتر اسارت 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.

• **توضیح:** تعیین اولویت پذیرش سهمیه ایثارگران براساس تبصره ۵ ماده ۸ دستورالعمل جذب بهورز و نیز قوانین و مقررات مربوط به بکار گیری ایثارگران و با هماهنگی اداره کل بنیاد شهید و امور ایثارگران 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):** حضور داوطلبانه در جبهه از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ لغایت ۱۳۶۷/۵/۲۷ و با ارائه گواهی معتبر در نظر گرفته می شود.

**(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 واقع بودن اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب، محرز شود. مراحل طی شده، کان 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 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 . (این مهم در زمان ثبت نام با اخذ تعهد و اطلاع کامل انجام خواهد شد)

**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

نام خانوادگی :	۲- نام خانوادگی :	نام :	۱- نام :
جنس ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	۴- جنس ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	نام پدر:	۳- نام پدر:
محل تولد براساس مندرجات شناسنامه: استان:	۶- محل تولد براساس مندرجات شناسنامه: استان:	سال	۵- تاریخ تولد: روز ماه سال
شهرستان: بخش: روستا:	شهرستان: بخش: روستا:	۸- کد ملی:	۷- شماره شناسنامه:
۹- محل صدور شناسنامه:	۹- محل صدور شناسنامه:	مذهب:	۱۰- دین:
۱۱- وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان:.....	۱۱- وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان:.....	۲- مجرد <input type="checkbox"/>	۱۰- دین:
۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>	۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>	۱- دارای کارت پایان خدمت <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"/> درصد 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 بهورزی خانه بهداشت : ..... هستم			
۱۸- ساکن : ۱- روستای ..... محل پذیرش بهورزی (روستای اصلی) هستم <input type="checkbox"/> ۲- روستای ..... قمر خانه بهداشت محل پذیرش بهورزی هستم <input type="checkbox"/> ۳- روستای ..... مجاور خانه بهداشت محل پذیرش تا شعاع زیر ۳۰ کیلومتر شهرستان هستم <input type="checkbox"/>			
شماره تلفن ثابت ..... شماره تلفن همراه .....			
اینجانب ..... متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورزی 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

- گواهی و تایید می شود آقای/خانم ..... فرزند..... به شماره کد ملی ..... ، بومی (طبق بند ۲/۳ آگهی) و ساکن روستای ..... بوده 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 بهداشت ..... گواهی و تایید می نمایم که داوطلب فوق شرایط اختصاصی مربوط به بومی بهورز (بند ۲/۳ آگهی) را دارا بوده و از دوسال قبل تا اولین روز شروع ثبت نام نیز در روستای ..... سکونت دارد .

مهر و امضای بهورز/ بهورزان خانه بهداشت

- اینجانب ..... کارشناس مسئول گسترش شبکه گواهی و تایید می نمایم که داوطلب فوق از لحاظ شرایط بومی ( مطابق 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 تا مرکز بهداشت شهرستان مربوط 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