

## راهنمای فرم ثبت نام متقاضیان جویای کار دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

**عنوان فرم:** ثبت نام متقاضیان جویای کار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

**تاریخ بهره‌برداری:** تیر ماه ۱۴۰۱

**مجری:** مدیریت منابع انسانی-اداره تامین و توزیع نیروی انسانی

**گروه هدف:** متقاضیان جویای کار

### شرح:

در راستای طرح تکریم ارباب رجوع و با توجه به مراجعات مکرر افراد جویای کار، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند در فرآیند شناسایی نیروی شرکتی واجد شرایط اقدام به طراحی فرم ثبت نام متقاضیان همکاری با دانشگاه از طریق شرکت های طرف قرارداد را نموده است. داوطلبان می توانند از طریق تکمیل فرم مربوطه نسبت به ثبت اطلاعات خود در سامانه اقدام نمایند تا در صورت وجود مجوز و نیاز، حسب تشخیص دانشگاه از میان ثبت نام کنندگان موصوف بعد از طی فرایند های مربوطه شامل برگزاری آزمون از طریق شرکت طرف قرارداد، مصاحبه تخصصی و... بکارگیری شوند.

### نکات مهم:

☞ ثبت نام در سامانه مذکور هیچ گونه حقی را برای متقاضی جهت بکارگیری در دانشگاه ایجاد نمی کند و به هیچ عنوان به منزله بکارگیری نمی باشد. خواهشمند است از هر گونه تماس در این خصوص با واحدهای تابعه دانشگاه خودداری فرمایید و صرفا در صورت مشکل در ثبت درخواست یا خطای ثبت نام به واحدهای تخصصی مربوطه (مدیریت منابع انسانی) تماس حاصل فرمایید.

☞ ثبت نام متقاضی زمانی تکمیل و نهایی می باشد که موفق به اخذ کد رهگیری شده باشد. لطفا مراحل ثبت نام را تا مرحله اخذ کد رهگیری تکمیل نمایید.

☞ امکان ثبت نام متقاضی در سه شهرستان از مجموعه شهرستان های استان خراسان جنوبی فراهم شده است. لطفا هنگام انتخاب اولویت شهرستان مورد تقاضا وضعیت بومی بودن را نیز مشخص نمایید.

☞ به تناسب رشته تحصیلی و شغل مورد تقاضا دقت نمایید. هر گونه بکارگیری نیرو در صورت نیاز از طرف شرکت های طرف قرارداد با رعایت شرایط احراز مشاغل خواهد بود.

## راهنمای فرم ثبت نام متقاضیان جویای کار دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

### اهداف و مزایا:

- تکریم ارباب رجوع
- کاهش بار مراجعان به دانشگاه بابت درخواست کار
- کاهش تعداد مکاتبات درخواست کار
- افزایش سطح دسترسی متقاضیان در ثبت درخواست کار
- در اختیار داشتن بانک اطلاعاتی جامع از متقاضیان به تفکیک عنوان شغل و محل تقاضا

### اطلاعات مورد نیاز به منظور تکمیل فرم:

مشخصات هویتی فرد متقاضی

اسکن مدرک تحصیلی: (تصویر با حداقل ۵۰ و حداکثر ۲۰۰ کیلوبایت)

اسکن کارت ملی: (تصویر با حداقل ۵۰ و حداکثر ۲۰۰ کیلوبایت)

اسکن کارت پایان خدمت: (تصویر با حداقل ۵۰ و حداکثر ۲۰۰ کیلوبایت)

اسکن مستندات تجربه کاری مرتبط با شغل مورد تقاضا: (فایل فشرده)

تصویر مدرک دوره کمک پرستاری / کمک بهیاری: (تصویر با حداقل ۵۰ و حداکثر ۲۰۰ کیلوبایت)

# راهنمای فرم ثبت نام متقاضیان جویای کار دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

## فرم ثبت نام در یک نگاه :

تصویر مرحله اول فرم:

**فرم ثبت نام متقاضیان جویای کار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند**

\* نام :

\* نام خانوادگی :

\* شماره ملی :

\* نام پدر :

\* جنسیت :  مرد  زن

\* وضعیت تاهل :  متاهل  معسر

\* تاریخ تولد :  /  /

\* شماره تلفن ضروری :

\* رشته تحصیلی :

\* آخرین مقطع تحصیلی :

\* دانشگاه محل تحصیل :

\* معادل آخرین مدرک تحصیلی :

\* تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی :  /  /

\* محل انجام خدمت طرح :

\* تاریخ شروع طرح :  /  /

\* تاریخ پایان طرح :  /  /

\* آیا خدمت نظام وظیفه انجام داده اند ؟ ( ویژه آقایان ) :

\* تاریخ اخذ کارت پایان خدمت :  /  /

\* وضعیت انبارگری :

\* شهر محل سکونت :

\* شهر محل تولد :

\* آدرس محل سکونت :

\* کد پستی :

\* شهر مورد تقاضا جهت همکاری :

\* اولویت اول :

\* اولویت دوم :

\* اولویت سوم :

\* وضعیت بومی اولویت اول :

\* وضعیت بومی اولویت دوم :

\* وضعیت بومی اولویت سوم :

\* دین :

\* مذهب :

\* متقاضی فعالیت در کدامیک از مشاغل من باشد ؟ :

\* متقاضی به زبان انگلیسی :

\* متقاضی کار با کامپیوتر :

\* متقاضی تجربه در رشته رشته تحصیلی / شغل مورد تقاضا :

## تصویر مرحله دوم فرم:

\* تصویر روی کارت ملی :

\* تصویر آخرین مدرک تحصیلی :

تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت دائم :

تصویر مدرک دوره کمک پرستاری / کمک بهیاری :

مدرک دال بر تجربه مرتبط با رشته تحصیلی / شغل مورد تقاضا :

ibchki

صحت اطلاعاتی که در این فرم نگاشته ام و انطباق آن را با مدارک قانونی و رسمی که ارائه خواهم کرد متعهد می‌شوم