

**مدارک مورد نیاز به منظور تشکیل پرونده آزمون بکارگیری نیروی قراردادی کار معین آذر ماه ۱۳۹۸ دانشگاه علوم پزشکی بیرجند**

<b>مدارک شناسایی داوطلب</b>		<b>ردیف</b>
۱	پرینت کارنامه آزمون	
۲	شش قطعه عکس ۳×۴ با پشت زمینه سفید و پشت نویسی شده	
۳	اصل به همراه تصویر کارت ملی ( پشت و رو )	
۴	اصل به همراه تصویر کارت پایان یا معافیت از خدمت سربازی ( پشت و رو ) (مخصوص آقایان )	
۵	اصل به همراه تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد	
۶	اصل به همراه تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر ( در صورت تاهل)	
<b>مدارک و گواهی های مورد نیاز</b>		
۷	اصل و تصویر مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل و یا گواهینامه موقت تحصیلی مورد نیاز مندرج در آگهی منتشره	
۸	اصل و تصویر گواهی پایان طرح و یا معافیت از طرح مشمولین خدمات پزشکان و پیراپزشکان یا حکم کارگزینی پایان طرح	
۹	گواهی اشتغال به طرح یا تمدید طرح جهت مشمولین طرح اجباری و شاغل در واحد های تابعه دانشگاه، (موضوع تبصره یک بند ت شرایط اختصاصی مندرج در صفحه ۲ دفترچه آزمون با قید تاریخ شروع و پایان طرح اجباری و همچنین در صورت تمدید با قید تاریخ شروع و پایان تمدید طرح از واحد محل خدمت (به تاریخ روز)	
۱۰	گواهی تمدید اشتغال به طرح اجباری یا اختیاری از سایر دستگاه ها با قید تاریخ شروع و پایان طرح اجباری یا اختیاری و تاریخ شروع و پایان تمدید طرح اجباری	
۱۱	گواهی موافقت با انصراف از طرح در زمان شروع به کار برای مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان دارای طرح اختیاری که طرح خود را در سایر دانشگاهها یا سازمانهای تابعه وزارت متبوع می گذرانند به تاریخ روز	
۱۲	گواهی پایان تعهدات ضریب k ( جهت متخصصین )	
۱۳	گواهی مشمولین تعهدات ضریب k از کارگزینی محل خدمت با قید تاریخ شروع و پایان به انضمام آخرین حکم کارگزینی ممهور به مهر کارگزینی واحد	
۱۴	ارائه گواهی معلولیت از سازمان بهزیستی با قید استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی (ویژه مشمولین سهمیه معلولیت) (به تاریخ روز )	
<b>مدارک ایثارگری</b>		
۱۵	گواهی معتبر جهت استفاده از سهمیه ۲۵٪ دال بر ایثارگری از بنیاد شهید و امور ایثارگران (ویژه خانواده معظم شهدا- جانبازان- آزادگان ) به تاریخ روز	
۱۶	گواهی معتبر با تایید معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین، سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و معاونت توسعه و منابع وزارت جهاد کشاورزی، (ستاد کل نیروهای مسلح ، ستاد کل سپاه پاسداران انقلاب اسلامی، ستاد ارتش جمهوری اسلامی ((آجا))، وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح ((ودجا))، نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران ((ناجا)) به (تاریخ روز) جهت استفاده از سهمیه ایثارگری ۵٪/رزمنده یا فرزند رزمنده با قید مدت حضور داوطلبانه در جبهه جنگ ( به تاریخ روز)	
۱۷	تمام صفحات شناسنامه پدر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران (ویژه داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه جانبازان- آزادگان- رزمندگان)	
<b>مدارک و شرایط ارفاق به سن</b>		
۱۸	جانبازان ، آزادگان ، فرزندان و همسر شهدا، فرزندان و همسر جانبازان ۲۵ درصد به بالا، فرزندان و همسر آزادگان که حداقل یک سال و بالاتر سابقه اسارت دارند و رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه (دارندگان گواهی از معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین یا سپاه پاسداران انقلاب اسلامی یا معاونت توسعه مدیریت و منابع جهاد کشاورزی و یا ستاد مشترک نیروهای مسلح (در خصوص کارکنان پایور نیروهای مسلح و نیرو های وظیفه) از شرط حداکثر سن معاف می باشند.	
۱۹	افراد خانواده معظم شهدا ( شامل پدر، مادر، خواهر و برادر) تا میزان ۵ سال	
۲۰	رزمندگان دارای کمتر از شش ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه ، به میزان مدت حضور در جبهه.	
۲۱	سابقه خدمت کارمندان تمام وقت دولتی حداکثر به میزان ۵ سال با ارائه خلاصه سوابق خدمتی ممهور به اداره کارگزینی محل خدمت	
۲۲	سنوات داوطلبانی که به صورت قرارداد تمام وقت در دانشگاه و یا سایر موسسات تابع وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا شرکت های پیمانکاری تامین نیرو طرف قرارداد آن ها (در قالب خرید خدمات نیروی انسانی ) به خدمت اشتغال دارند( حداکثر به میزان ۱۵ سال ) براساس سوابق بیمه تائید شده از شعب بیمه	
۲۳	سنوات داوطلبانی که به صورت قرارداد تمام وقت در دانشگاه و یا سایر موسسات تابع وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا شرکت های پیمانکاری تامین نیرو طرف قرارداد آن ها (در قالب خرید خدمات نیروی انسانی ) به خدمت اشتغال داشته اند و در تاریخ روز آزمون با موسسه قطع همکاری نموده اند حداکثر به میزان ۵ سال ) براساس سوابق بیمه تائید شده از شعب بیمه	
۲۴	مدت خدمت سربازی انجام شده	
۲۵	داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف ( اجباری یا اختیاری و یا در قالب تمدید طرح ) را باستناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق	
<b>مدارک دال بر بومی بودن صرفا جهت شناسایی افراد بومی (بدون تأثیر در نتایج آزمون)</b>		
۲۶	الف) شهرستان یا استان محل تولد داوطلب یا همسر ( فتوکپی تمام صفحات شناسنامه افراد)	
۲۷	ب) همسر و فرزند کارمند رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح ( اعم از شاغل یا بازنشسته) شهرستان یا استان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی (حکم کارگزینی و گواهی اشتغال به خدمت به تاریخ روز/ حکم بازنشستگی - اصل و تصویر شناسنامه فرد شاغل یا بازنشسته)	
۲۸	ج) حداقل چهار سال سنوات تحصیلی داوطلب ( ابتدائی، راهنمایی، دبیرستان ، پیش دانشگاهی ) به صورت متوالی یا متناوب در شهرستان یا استان (کارنامه های ۴ سال از سنوات تحصیلی یا نامه تأییدیه از اداره آموزش و پرورش) تذکر: گواهی پایان مقطع تحصیلی به عنوان یکسال مورد تأیید است.	
۲۹	د) گواهی سابقه پرداخت حق بیمه حداقل ۴ سال یکی از افراد ( داوطلب، پدر، مادر، همسر) در شهرستان یا استان محل مورد تقاضا ممهور به مهر سازمان بیمه - اصل و تصویر شناسنامه فرد بیمه شده) برای بیمه شدگان خدمات درمانی ریز کسورات مورد نیاز نیست (	