

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی قم

بدینوسیله فهرست اسامی داوطلبان دعوت شده جهت بررسی مدارک آزمون استخدام قراردادی مورخ ۹۷/۰۹/۲۹ به شرح جدول پیوست اعلام می گردد. لذا ضروری است داوطلبان محترم با در دست داشتن کلیه مدارک به نشانی: قم - خیابان ساحلی - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم - طبقه سوم - اداره کارگزینی - واحد استخدام مراجعه نمایند.

خواهشمند است:

- تصویر تمامی مدارک در برگه های مجزا در سایز (A ۴) تهیه گردد.
- کلیه مدارک مورد نظر کامل باشد. کارگزینی از پذیرفتن مدارک ناقص (به جهت جلوگیری از احقاق حقوق شما داوطلبین عزیز) معذور است.

مدارک مورد نیاز:

- ۱- ۴ قطعه عکس پشت نویسی شده
 - ۲- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه داوطلب و همسر (در صورت تاهل)
 - ۳- اصل و تصویر کارت ملی داوطلب و همسر (در صورت تاهل)
 - ۴- اصل و تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه آقایان)
 - ۵- اصل و تصویر مدارک دال بر ایثارگری (ویژه داوطلبان ایثارگر) (داوطلبان دارای سهمیه ۲۵ درصد با معرفی نامه از سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران استان قم). (اصل و تصویر شناسنامه فرد ایثارگر).
 - ۶- اصل و تصویر آخرین مدرک تحصیلی
 - ۷- مدارک دال بر معلولیت (ارائه گواهی معلولیت از سازمان بهزیستی استان قم)
 - ۸- اصل و تصویر گواهی پایان طرح یا معافیت ویژه رشته های مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (رشته های اجباری).
 - ۹- اصل و تصویر گواهی پایان طرح (در صورت گذراندن طرح) و یا گواهی اشتغال به طرح در واحدهای تابعه ویژه رشته های اختیاری.
 - ۱۰- گواهی اشتغال به طرح برای کسانی که تمدید طرح نموده اند و یا بدون ضریب در حال خدمت هستند حتی در دانشگاه های دیگر (به تاریخ سال ۹۷).
 - ۱۳- گواهی مبنی بر موافقت با انصراف از طرح برای مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان در رشته های دارای طرح اختیاری که طرح خود را در سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت (غیر از محل جغرافیا خدمت) می گذرانند. (به تاریخ سال ۹۷).
- تبصره: (داوطلبانی که در مراکز آموزشی درمانی فعالیت می کنند گواهی مربوطه را از مرکز محل خدمت و داوطلبانی که در مراکز غیر آموزشی درمانی فعالیت می کنند گواهی مربوطه را بایستی از معاونت مربوطه دریافت کنند) (معاونت درمان، آموزشی، دانشجویی و ...)**
- ۱۴- کاربرگ مربوط به انصراف قطعی از تحصیل برای مشمولین بند ۷- تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی.
 - ۱۵- گواهی اشتغال از مرکز محل خدمت به همراه فرم خلاصه سوابق و احکام قراردادی ویژه شاغلین قراردادی کارگری و قرارداد کار معین برای محاسبه و کسر سن (به تاریخ سال ۹۷)
- ۱۶- لیست سوابق بیمه ممهور به مهر سازمان تأمین اجتماعی به همراه گواهی مدت کارکرد مرتبط با شغل مورد تقاضا با ذکر تاریخ شروع و پایان از واحد محل خدمت ویژه شاغلین شرکتی تخصصی (برای محاسبه و کسر سن) (به تاریخ سال ۹۷) .
- ۱۷- **داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه ۵ درصد:** ارائه گواهی از معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین یا سپاه پاسداران انقلاب اسلامی یا معاونت توسعه و مدیریت و منابع انسانی جهاد کشاورزی و یا ستاد مشترک نیروهای مسلح در خصوص کارکنان پایور نیروهای مسلح و نیروی وظیفه و شناسنامه فرد ایثارگر.

۱۸- مدارک دال بر بومی (ارائه یکی از مدارک ذیل الزامی است).

- الف) ارائه اصل و تصویر شناسنامه داوطلب یا همسر داوطلب (محل تولد داوطلب یا همسر داوطلب شهرستان یا استان قم باشد).
- ب) ارائه گواهی معتبر از محل اشتغال فعلی یا بازنشستگی همسر، پدر یا مادر (ویژه پرسنل نیروهای مسلح یا کارکنان دولت).
- اصل و تصویر حکم بازنشستگی (پیمانی یا رسمی یا نیروهای مسلح) پدر، مادر، همسر به انضمام گواهی بازنشستگی از محل خدمت (به تاریخ روز با قید محل خدمت بازنشستگی) جهت افراد بازنشسته.
 - گواهی اشتغال از محل خدمت (به تاریخ روز با قید محل خدمت) به انضمام آخرین حکم کارگزینی پیمانی یا رسمی یا نیروهای مسلح: پدر، مادر، همسر جهت افراد شاغل.
 - اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد شاغل یا بازنشسته.
- ج) ارائه گواهی از آموزش و پرورش محل تحصیل (محل تحصیل داوطلب ۴ سال متوالی یا متناوب (ابتدایی - راهنمایی - دبیرستان - پیش دانشگاهی شهرستان قم یا استان قم باشد).
- د) ارائه ریز سوابق بیمه ممه‌ور به مهر سازمان بیمه گر جهت داوطلب، پدر، مادر یا همسر وی
- گواهی سابقه پرداخت حق بیمه از شعب پرداخت حق بیمه ممه‌ور به مهر سازمان بیمه مربوطه (داوطلب، پدر، مادر و یا همسر داوطلب حداقل ۴ سال سابقه پرداخت حق بیمه در استان یا شهرستان قم داشته باشند).
 - اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد بیمه شده

۱۹- مدارک قابل ارائه برای داوطلبانی که دارای شرایط سنی نمی باشند و برای کسر از سن قابل قبول است.

- الف) داوطلبین قراردادی شاغل (پزشک خانواده - قرارداد مشاغل کارگری حداکثر به میزان ۱۵ سال طبق سابقه بیمه ارائه ریز بیمه ممه‌ور به مهر سازمان تامین اجتماعی).
- ب) کارمندان شرکتی شاغل که به صورت غیر مستقیم و از طریق شرکت پیمانکاری طرف قرارداد با دانشگاه و سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به خدمت اشتغال دارند (حداکثر به میزان ۱۵ سال طبق سابقه بیمه ارائه ریز بیمه ممه‌ور به مهر سازمان تامین اجتماعی).
- ج) افراد خانواده معظم شهداء (خواهر، برادر، پدر و مادر شهید) تا میزان ۵ سال به شرط ارائه گواهی از سازمان بنیاد شهید کل.
- د) سنوات قراردادی یا شرکتی داوطلبانی که به صورت قراردادی تمام وقت اعم از (قرارداد کار معین، پزشک خانواده و مشاغل کارگری) در دانشگاه یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت و یا شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد به خدمت اشتغال داشته اند و در تاریخ آزمون با موسسه قطع همکاری نموده اند حداکثر به میزان ۵ سال (طبق سابقه بیمه) ممه‌ور به مهر سازمان تامین اجتماعی.
- و) سابقه خدمت کارمندان تمام وقت دولتی حداکثر به میزان ۵ سال.
- ه) رزمندگان دارای کمتر از شش ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه، به میزان مدت حضور در جبهه.
- ی) جانبازان، آزادگان، فرزندان و همسر شهدا، فرزندان و همسر جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر، فرزندان و همسر آزادگان که حداقل یک سال و بالاتر سابقه اسارت دارند و رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

※ تذکر بسیار مهم:

لیست اعلام شده به میزان یک و نیم برابر (برای رشته های فاقد مصاحبه و سه برابر برای رشته های دارای مصاحبه) و صرفاً جهت بررسی اولیه مدارک افراد و به صورت موقت بوده و طبق مفاد آگهی منتشر شده مسئولیت ناشی از عدم رعایت ضوابط و مقررات اعلام شده در آگهی بر عهده شخص داوطلب بوده و چنانچه صحت اطلاعات اعلام شده توسط آنها در آزمون محرز نگردد، اولویت افراد کان لم یکن تلقی و از بین سایر متقاضیان دارای شرایط، پذیرش انجام خواهد گردید. بدیهی است در صورت تغییر اولویت داوطلبان دعوت شده، دعوت از سایر داوطلبان از طریق همین سایت و یا تماس تلفنی انجام خواهد شد. لازم به ذکر است لیست نهایی جهت انجام مراحل گزینش و انجام مصاحبه در رشته های شغلی مربوطه متعاقباً از طریق همین سایت اعلام خواهد شد.

با تشکر

مدیریت منابع انسانی