



شماره : ۷۰۴۱/۶/۱۵
تاریخ : ۱۴۰۳/۰۶/۲۶
ساعت : ۱۳:۵۵
پیوست : دارای

مرکز بهداشت استان اصفهان

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، پیرو نامه شماره ۷۰۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۶/۲۶ و با توجه به اعلام نیاز مدیر محترم گروه سلامت روانی، اجتماعی و انتیاد مبنی بر نیاز شهرستانها به کارشناس بهداشت روان جهت کلیه مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر شهرستان های زیر و براساس دستور عمل ابلاغی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی و با عنایت به تبصره ۶ ماده ۳۱ آئین نامه اداری و استخدامی کارمندان غیرهیأت علمی وزارت متبع، بدینوسیله تعداد بیست و یک مجوز در این رشته شغلی بر اساس جدول زیر صادر می گردد. (اصلاحیه)

شهرستان	تعداد کارشناس بهداشت روان مورد نیاز	شهرستان	تعداد کارشناس بهداشت روان مورد نیاز
گلپایگان	۲	اصفهان یک	۲
فریدونشهر	۱	خمینی شهر	۱
شاهین شهر و میمه	۲	اصفهان دو	۱
فریدن	۱	برخوار	۱
نائین	۲	فلاورجان	۱
دها قان	۱	تیران و کرون	۱
اردستان	۱	مبارکه	۱
سمیرم	۱	شهرضا	۲
مجموع = ۲۱ نفر			

مقتضی است دستور فرمائید:

۱) از تاریخ دریافت نامه حداکثر به مدت ۷ روز، آگهی جذب نیروی کارشناس بهداشت روان با اولویت بومی شهرستان های مورد تقاضا با شرایط عمومی و اختصاصی زیر تهییه و ضمن نصب در اماکن عمومی منطقه مورد نظر، در رسانه های شهرستان (سایت شبکه و ...) و فضای مجازی و همچنین سایت دانشگاه علوم پزشکی جهت جذب داوطلبان غیربومی اطلاع رسانی گردد. شایان ذکر است اطلاع رسانی در محل های مربوطه طوری صورت پذیرد که واجدین شرایط به نحو مقتضی مطلع گردند. در ضمن در صورت عدم وجود داوطلب، مراتب اعلام تا تدبیر لازم اتخاذ گردد.



مرکز بهداشت استان اصفهان

شماره : ۴۱/۷/۶/د
تاریخ : ۱۴:۳/۲۶/۶
ساعت : ۱۳:۵۵
پیوست : دلایل

لئن

(۲) پس از انجام فرآیند اطلاع رسانی، مدارک واجدین شرایط در کمیته ای متشكل از مدیر شبکه، امور اداری یا کارگزینی، حراست و مسئول گسترش شبکه شهرستان بررسی مقدماتی انجام و صحت آن تأیید و اسامی جهت اقدامات بعدی و انجام مصاحبہ به این حوزه با ثبت در فرم بررسی مدارک (پیوست) اعلام گردد. هرگونه مغایرت و نقص در مدارک ارسالی بر عهده تأییدکنندگان مذکور می باشد.

مدارک مورد نیاز:

- (۱) تکمیل برگ درخواست شغل
- (۲) یک قطعه عکس ۳*۴ جدید و پشت نویسی شده
- (۳) تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- (۴) تصویر تمام صفحات شناسنامه
- (۵) تصویر کارت ملی (دو طرف)
- (۶) مدارک مبني بر ایشارگری
- (۷) مدارک مبني بر بومی بودن
- (۸) تصویر کارت پایان خدمت (آقایان)
- (۹) رسید بانکی مبني بر پرداخت مبلغ ۳۶۸۰۰۰ ریال به:
شماره حساب ۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳
شماره شبا ۵۷۰۱۰۰۰۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳
و شناسه ۳۰۲۰۸۳۱۶۱۱۲۴۴۰۹۰۰۳۰۴۷۵۵.....

به عنوان حق شرکت در آزمون پذیرش (ترجیحاً پرداخت در بانک های ملی، کشاورزی، مسکن ، پست بانک)

تعاریف:

ایشارگان سهمیه ۲۵ درصد شامل: جانبازان، آزادگان، همسر و فرزند شهدا، همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر، همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت و پدر، مادر، خواهر و برادر شهدا

ایشارگان سهمیه ۵ درصد شامل: رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ها، فرزندان جانبازان زیر ۲۵ درصد و فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت

شرایط عمومی:

- (۱) داشتن تابعیت ایران



لَعْنَهُ لِسَمِّهِ

شماره : ۴۱/۷۰/۶/د
تاریخ : ۱۴۰۳/۰۲/۲۶
ساعت : ۱۳:۵۵
پیوست : داروی د

مرکز بهداشت استان اصفهان

- (۲) بومی شهرستان
- (۳) عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- (۴) نداشتن سابقه محکومیت جزاًی مؤثر
- (۵) اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- (۶) التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- (۷) داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن به کارگیری می‌شوند.
- (۸) داوطلبان نباید متعهد خدمت به دستگاهها و نهادهای انقلاب اسلامی و مستخدم رسمی ثابت و پیمانی و یا بازخرید شده سایر دستگاههای دولتی باشند.
- (۹) داوطلبان نباید از افرادی باشند که به موجب آراء مراجع قضایی و ذی صلاح از خدمت دولت منع شده باشند.
- (۱۰) عدم سابقه اخراج از سایر واحدهای تابعه دانشگاه

شرایط اختصاصی:

- (۱) داوطلبان بومی در صورتی که حداقل یکی از ویژگی‌های زیر را دارا باشند بومی تلقی می‌شوند.
 - الف- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.
 - ب- سکونت در منطقه مورد نظر حداقل به مدت ده سال تا تاریخ انتشار آگهی با ارائه مدارک استشهاد محلی (فرم پیوست) ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) احراز گردد. شایان ذکر است داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پژوهش شهرستان مربوطه می‌تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت ملاک عمل قرار گیرد.

(۲) داشتن سن حداقل ۲۰ سال تمام و حداقل ۴۰ سال تمام تا اولین روز ثبت نام برای دارندگان مقطع تحصیلی کاردان، کارشناس و کارشناسی ارشد

موارد زیر به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداقل سن تا سقف ۱۵ سال اضافه خواهد شد:
الف. جانبازان، آزادگان، فرزندان جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر از شرط حداقل سن معاف می‌باشند.

ب. سایر مشمولین سهمیه ۲۵ درصد (همسرشدها، جانباز ۲۵ درصد و آزاده، پدر، مادر، خواهر و برادرشہید) و ایثارگران ۵ درصد به میزان ۵ سال

ج. داوطلبانی که در جبهه ها به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به میزان حضور در جبهه و همچنین مدت زمان بستری شدن و یا استراحت پزشکی رزمندگان داوطلب در اثر مجروحیت در جبهه ها



شماره : ۴۱/۷۰۴۱/د
تاریخ : ۱۴۰۳/۰۶/۲۶
ساعت : ۱۵:۵۵
پیوست : دلایل



مرکز بهداشت استان اصفهان

د. لیست سوابق بیمه در منطقه مورد نظر ممکن است از مهر سازمان تأمین اجتماعی و به استناد بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی به ازاء تأهل یکسال و هر فرزند یکسال (تا حداقل ۵ سال) به سقف محدودیت سنی اضافه می شود.

- ۳) دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی و بالاتر روانشناسی (کلیه گرایش‌ها)
- ۴) افراد دارای شرایط ایثارگری برطبق قوانین و مقررات مربوطه در اولویت می باشند.

تذکرات مهم:

- ۱) مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی و یا ارائه مدارک به صورت ناقص در زمان تعیین شده و یا هر گونه مغایرت بین اطلاعاتی که داوطلب در زمان تکمیل تقاضانامه درخواست شغل و ارائه مدارک اعلام می نماید، بر عهده داوطلب خواهد بود و هیچ گونه حقی و امتیازی برای متقدامی ایجاد نخواهد کرد و در هر مرحله از فرآیند به کارگیری (اعلام نتایج اولیه، مصاحب، گزینش و حتی در صورت پذیرش نهایی و یا صدور حکم استخدامی) امتیاز یا اولویت مربوطه از داوطلب سلب و حق هیچ گونه اعتراضی ندارد.
- ۲) به کارگیری نیرو صرفاً جهت پوشش وظایف کارشناس بهداشت روان در شهرستان‌های مورد تقاضا (مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر) می باشد. هیچ گونه تبدیل وضعیتی برای این نیروها وجود نخواهد داشت و تأمین اعتبار از محل برنامه پزشک خانواده خواهد بود.

دکتر حمید گله داری
معاون بهداشت دانشگاه
و رئیس مرکز بهداشت استان

اصفهان - خیابان ابن سینا - جنب بیمارستان امین - حوزه معاونت بهداشت

رونوشت:

مدیر محترم منابع انسانی دانشگاه جناب آقا! هاشمی: جهت آگاهی تلفن: ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

<http://phc.mui.ac.ir>