

**(( 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 ۱۲۶ نفر از افراد واجد شرایط را از طریق آزمون علمی، مصاحبه و گزینش برای پذیرش در رشته شغلی بهورزی به صورت قرارداد کارمعی با شرایط و ضوابط به شرح ذیل در مناطق روستایی موردنیاز، بکارگیری نماید.

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت / جنس بهورز مورد نیاز	
		تعداد	جنس
۱	اردبیل	۱۱	مرد
۱.خیارک ۱ (۱ نفر زن) ۲.خیارک ۲ (۱ نفر زن و ۱ بهورز مرد) ۳.جبه دار(۱ نفر مرد) ۴.قره لور (۱ نفر زن) ۵.کلخوران فولادلو (۱ نفر زن) ۶.نوشهر (۱ نفر زن) ۷. آغبلاق آقاجان خان و چندانق (۱ نفر مرد) ۸. حکیم قشلاقی (۱ نفر زن) ۹. امیدچه (۱ نفر زن) ۱۰. الله لو (۱ نفر زن) ۱۱. کرد قشلاقی (۱ نفر زن) ۱۲. گورقلعه (۱ نفر زن) ۱۳. صومعه (۱ نفر زن) ۱۴. پیراقوم (۱ نفر مرد) ۱۵. بودالالو (۱ نفر مرد) ۱۶. خلیل آباد (۱ نفر مرد) ۱۷. حمل آباد (۱ نفر مرد) ۱۸. ینگجه ملامحمد حسن (۱ نفر مرد) ۱۹. گورادل (۱ نفر مرد) ۲۰. وکیل آباد (۱ نفر مرد)			
۲	اصلا ندوز	۳	مرد
۱.ایمانقویی سی محمد جلیلی (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۲. نورمحمدکندی (۱ نفر زن) ۳. بران سفلی (۱ نفر زن) ۴. صفی خانلو (۱ نفر مرد) ۷. اسد قشلاقی (۱ نفر مرد) ۹. الملو تبریز (۱ نفر مرد) ۱۰. گوزللو (۱ نفر مرد)			
۳	بيله سوار	۸	مرد
۱.گورچینلو (۱ نفر زن) ۲. حاج آقا کندی (۱ نفر زن) ۳. اوجاق قشلاقی (۱ نفر زن) ۴. شورگل (۱ نفر زن) ۵. ملانقی ملاتقی (۱ نفر زن) ۶. آلی کندی (۱ نفر زن) ۷. جهانخانملو (۱ نفر زن) ۸. فرهنگ خدایار (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۹. عزیز آباد (۱ نفر مرد) ۱۰. بابک ۱ (۱ نفر مرد) ۱۱. نظر علی بلاغی (۱ نفر مرد) ۱۲. خلیفه لو (۱ نفر مرد) ۱۳. زرگر (۱ نفر مرد) ۱۴. خانعلی کندی (۱ نفر مرد)			
۴	پارس آباد	۱	مرد
۱. اسلام آباد جدید (۱ نفر مرد) ۲. ازون تپه علیا و سفلی (۱ نفر زن و ۱ نفر مرد) ۳. پیر ایوانلو (۱ نفر مرد) ۴. حمداله آباد (۱ نفر مرد) ۵. حاج فتحعلی (۱ نفر مرد) ۶. عبدالرضا آباد (۱ نفر مرد) ۷. قره تپه ملک لر (۱ نفر مرد) ۸. مرتضی کندی (۱ نفر مرد)			
۵	سرعین	۰	مرد
۱. کلخوران ویند (۱ نفر مرد) ۲. آتشفشان (۱ نفر مرد) ۳. آلوارس (۱ نفر مرد)			
۶	کوثر	۷	مرد
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 + ۱ نفر مرد) ۷. بنماران (۱ نفر زن) ۸. هریس (۱ نفر مرد) ۹. امیر آباد (۱ نفر مرد) ۱۰. قوزلو (۱ نفر مرد)			
۷	مشگین شهر	۱۸	مرد
۱. تازه کند ارشق (۱ نفر زن) ۲. قورت تپه (۱ نفر زن) ۳. خلیفه داود (۱ نفر زن) ۴. کوربلاغ (۱ نفر زن) ۵. قره گل (۱ نفر زن) ۶. عورکندی (۱ نفر زن) ۷. لگران (۱ نفر زن) ۸. بالوجه (۱ نفر زن) ۹. آغجه لو (۱ نفر زن) ۱۰. پریخان ۱ (۲ نفر زن) ۱۱. احمد آباد (۱ نفر زن) ۱۲. چیقان (۱ نفر زن) ۱۳. خرم آباد (۱ نفر زن) ۱۴. چاخرجمن (۱ نفر مرد) ۱۵. کویج (۱ نفر مرد) ۱۶. کنگرلو (۱ نفر مرد) ۱۷. احمدبیگلو (۱ نفر زن) ۱۸. مجندی (۱ نفر مرد) ۱۹. میرکندی (۱ نفر مرد) ۲۰. دوست بیگلو (۱ نفر مرد) ۲۱. خورشید آباد (۱ نفر مرد و ۱ نفر زن) ۲۲. جبارلو (۱ نفر زن) ۲۳. جمال آباد (۱ نفر مرد) ۲۴. موییل (۱ نفر زن) ۲۵. آغبلاغ (۱ نفر مرد)			

۸	مغان	۱. چلک ( ۱ نفر زن ) ۲. هزان ( ۱ نفر زن ) ۳. کردلر ( ۱ نفر زن ) ۴. مغوان ( 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 )	۵	۹
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 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 )	۵	۵
۱۰	نیر	۱. دیمان ( ۱ نفر زن ) ۲. ایرنجی ( ۱ نفر زن ) ۳. سایین ( ۱ نفر زن ) ۴. قورتولموش ( ۱ نفر زن )	۴	۰
جمع			۶۲	۶۴

### (۱) شرایط عمومی

۱. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی کشور
۲. داشتن تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران
۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
۴. داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران)

**تبصره ۵:** معافیت پزشکی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس اعلام کمیسیون پزشکی دانشگاه با وظایف بهورزی منافات نداشته باشد.

۵. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
۶. عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
۷. داشتن سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و توانایی برای انجام کار بهورزی و قابلیت انجام فعالیتهای مرتبط با آن، از جمله دهگردشی و انجام سیاری ها در روستاها و کلیه آبادی های تحت پوشش با تایید پزشک طب کار دانشگاه یا پزشک معتمد معاونت بهداشت
۸. نداشتن سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه و نداشتن سابقه انصراف از تحصیل بهورزی

### (۲) شرایط اختصاصی بکارگیری بهورز:

- ۲/۱- دارا بودن گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی و یا گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دوره دوم متوسطه
- تبصره ۱:** شرکت افراد در حال تحصیل در دانشگاه (دانشجو) در آزمون مقدور می باشد ولی در صورت پذیرفته شدن، قبل از شروع کلاسهای بهورزی می بایست از ادامه تحصیل انصراف قطعی داده و گواهی مبنی بر عدم امکان دریافت هرگونه مدرک تحصیلی قبل از شروع کلاسهای بهورزی ارائه نمایند.
- تبصره ۲:** افراد دارای مدرک تحصیلی بالاتر از دیپلم به غیر از رشته های مرتبط بهداشتی (کاردان یا کارشناس رشته های بهداشت عمومی، پرستاری، مامایی برای داوطلبان زن و کاردان و کارشناس رشته های بهداشت عمومی، پرستاری و بهداشت محیط برای داوطلبان مرد) با لحاظ نمودن مدرک دیپلم می توانند در این آزمون شرکت کنند و این افراد در صورت پذیرفته شدن، قبل از شروع دوره تحصیلی بهورزی، تعهد محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال هر نوع مدرک تحصیلی دانشگاهی پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال خواهند بود.
- تبصره ۳:** شرکت افراد با مدرک تحصیلی بالاتر از کارشناسی در آزمون پذیرش بهورزی مجاز نمی باشد.

۲/۲ - 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 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 (۱۴۰۳/۰۵/۰۷) 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 (۱۴۰۳/۰۵/۰۷) در روستای مورد نظر محرز گردد.

**تبصره ۱:** داوطلبان زن که شرایط بند الف و ب را نداشته باشند ولی با فرد شاغل در همان روستای محل گزینش بهورز و واجد شرایط مطابق بند الف و ب ازدواج کرده و حداقل ۲ سال از تاریخ ازدواج آنان تا اولین روز ثبت نام در آزمون گذشته باشد و سکونت شان در محل مورد تقاضا 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 گواهی شورای اسلامی روستا (ممهور به مهر و امضای رئیس شورا و نصف اعضای شورا به اضافه یک نفر) با تایید 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 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 اشاره در منطقه مورد تقاضا تایید نماید؛ پذیرش آنها بلا مانع 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 متاهل بومی مطابق با بند الف یا ب که تا قبل از ثبت نام به دلیل ادامه تحصیل، 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



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 مربوطه و مرکز بهداشت شهرستان)

ز) مدارک دال بر ایثار گری

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

متقاضیان واجد شرایط، مدارک خود را به صورت حضوری و از تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۰۷ لغایت ۱۴۰۳/۰۵/۱۸ 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 :**

زمان و محل تحویل کارت ورود به جلسه و نیز زمان و محل آزمون متعاقباً به اطلاع داوطلبان خواهد رسید.

### **۷) مواد امتحان عبارتند از :**

۷/۱) آزمون کتبی جهت سنجش توانمندی های عمومی : سوءالات به صورت چهار گزینه ای (با اعمال یک نمره منفی به ازای هر سه پاسخ غلط) از دروس دوره دوم متوسطه شامل زبان ادبیات فارسی ، زبان انگلیسی و تعلیمات دینی یا دین و زندگی طراحی خواهد شد .آزمون کتبی ۶۰٪ از کل نمره آزمون را به خود اختصاص خواهد داد.

۷/۲) امتیاز تاهل و فرزند: به استناد بند ب ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به ازای تاهل و هر فرزند دو درصد مجموعاً حداکثر تا ۱۰ درصد به امتیاز آزمون کتبی فرد اضافه خواهد شد.

۷/۳) 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.

۷/۵) پذیرفته شدگان نهایی جهت گذراندن دوره آموزش کاردانی بهورزی به مدت ۲ سال به مراکز آموزش بهورزی تابعه معرفی و بعد از طی دوره مذکور در صورت قبولی درآزمون دوره و تایید صلاحیت گزینش به صورت قرارداد کارمعیین به کارگیری خواهند شد. (( توضیح اینکه دانشگاه هیچ تعهدی در خصوص تامین خوابگاه و تغذیه پذیرفته شدگان ندارد))

**توضیح:** مصاحبه داوطلبان بر اساس دستورالعمل وزارتی و شامل ارزیابی سلامت جسمی و روانی و بررسی وضعیت شخصیتی، توانایی برقراری ارتباط، فن بیان، درک مطلب ، اطلاعات بهداشتی ، اطلاعات شغل بهورزی، و امتیاز ناشی از سکونت در روستا اصلی یا اقماری و یا مجاور و وضعیت تاهل می باشد که توسط تیم مصاحبه انجام می شود.

**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): 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 کارمعی 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 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 بکارگیری ایثارگران و با هماهنگی اداره کل بنیاد شهید و امور ایثارگران انجام خواهد شد.

۸/۲) پذیرش مزاد 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) چنانچه در هر یک از مراحل پذیرش خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلب محرز شود مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و 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.

۸/۵) 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.

۸/۶) از پذیرفته شدگان نهایی قبل از شروع به تحصیل، تعهد رسمی مبنی بر اینکه (( 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.

۸/۷) 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.

۸/۸) با توجه به اینکه ملاک ثبت نام از متقاضیان آزمون پذیرش بهورز تکمیل فرم ثبت نام مربوط می باشد. لازم است در تکمیل فرم مورد نظر نهایت دقت را به عمل آورند و هیچگونه اصلاحاتی پس از ارسال فرم ثبت نام، قابل پذیرش نخواهد بود.

محل  
الصاق عکس



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل  
ARDBIL UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES

برگ ثبت نام شرکت در آزمون پذیرش بهورز در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

<b>۱- نام:</b>		<b>۲- نام خانوادگی:</b>	
<b>۳- نام پدر:</b>		<b>۴- جنس:</b> ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
<b>۵- تاریخ تولد:</b> روز ماه سال		<b>۶- محل تولد بر اساس مندرجات شناسنامه:</b> استان: ..... شهرستان: ..... بخش: ..... روستای: .....	
<b>۷- شماره شناسنامه:</b>		<b>۸- کد ملی:</b>	
<b>۹- محل صدور شناسنامه:</b>		<b>۱۰- دین:</b> مذهب:	
<b>۱۱- وضعیت تاهل:</b> ۱. متاهل <input type="checkbox"/> ۲. مجرد <input type="checkbox"/>		تعداد فرزند: .....	
<b>۱۲- وضعیت نظام وظیفه:</b> ۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>			
<b>۱۳- وضعیت اینترگری:</b>			
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: .....			
۳- آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت: .....			
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"/> در صد 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 .....			
<b>۱۴- عنوان دیپلم:</b>			
۱- گواهینامه پایان دوره پیش دانشگاهی نام رشته تحصیلی ..... ۲- گواهینامه پایان تحصیلات سه ساله دور دوم متوسطه <input type="checkbox"/> نام رشته تحصیلی ..... * در صورت داشتن مدرک تحصیلی بالای دیپلم مدرک و رشته تحصیلی قید شود .....			
<b>۱۵- داوطلب ثبت نام برای بهورز خانه بهداشت:</b> .....			
<b>۱۶- وضعیت سکونت:</b> ۱- ساکن روستای ..... محل پذیرش بهورز (روستای اصلی) هستم <input type="checkbox"/> ۲- ساکن روستای: .....			
(قمر خانه بهداشت محل پذیرش) بهورز هستم <input type="checkbox"/> ۳- ساکن روستای: ..... (مجاور خانه بهداشت محل پذیرش تا شعاع زیر ۳۰ کیلومتر از شهرستان مربوط) هستم <input type="checkbox"/>			
<b>شماره تلفن ثابت:</b> ..... <b>شماره تلفن همراه:</b> .....			
اینجانب ..... متقاضی شرکت در آزمون پذیرش بهورز 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.			
<b>۱۷- تاریخ تنظیم فرم:</b>		<b>امضا و اثر انگشت متقاضی:</b>	

بسمه تعالی

گواهی سکونت و بومی بودن متقاضیان شرکت در آزمون پذیرش بهورز با مدرک دیپلم کامل در سال ۱۴۰۳

- اینجانبان اعضای شورای اسلامی روستای..... گواهی و تایید می نمایم آقای/ خانم ..... فرزند..... به کد ملی ..... ، بومی (بند ۲/۲ 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 ۲/۲ آگهی) را دارا بوده و از دو سال قبل تا اولین روز شروع ثبت نام (.....) نیز در این روستا..... 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 ( مطابقت 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 که تحت پوشش شهرستان مربوط ) 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