

فراخوان به کارگیری پزشک

مرکز بهداشت شهرستان یزد در نظر دارد در راستای تامین نیروی پزشک، یک نفر پزشک در قالب برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی در مرکز خدمات جامع سلامت روستایی فهرج بکارگیری نماید .

راهنمای ثبت نام فراخوان به کارگیری نیروی پزشک

۱) شرایط عمومی متقاضیان

- دارا بودن مدرک دکتری (پزشک عمومی)

شرط سنی متقاضیان

-دارا بودن حداکثر سن ۴۵ سال تا تاریخ اولین روز ثبت نام

تبصره: موارد ذیل به شرط ارائه تائیدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.

الف) مدت خدمت سربازی

ب) سابقه پرداخت بیمه

ج) پدر، مادر، همسر، خواهر و برادر شهید به میزان ۵ سال

د) مطابق بند الف ماده ۱۵ قانون حمایت از جوانی جمعیت به ازای تاهل و به ازای داشتن هر فرزند یکسال

تا حداکثر ۵ سال به سقف سنی اضافه خواهد شد.

تذکر: جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانباز ۲۵ درصد و بالاتر، فرزندان آزادگان بالای یکسال

اسارت از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

=====

۲) مدارک مورد نیاز

- ۲ قطعه عکس ۴*۳ متقاضی تمام رخ، مربوط به سال جاری، دارای زمینه روشن

- اصل کپی تمام صفحات شناسنامه فرد متقاضی و همسر(در صورت تأهل)

-اصل و کپی کارت ملی

-اصل و کپی کارت نظام وظیفه یا معافیت جهت آقایان

- اصل و کپی مدرک یا گواهی تحصیلی متقاضی (با ذکر معدل)

-اصل و کپی گواهی پایان طرح و همچنین سایر سوابق کاری

- اصل و کپی مدارک ایثارگری در صورت داشتن

-ارائه حکم کارگزینی والدین در صورت استخدام(شاغل و بازنشسته) در دانشگاه علوم پزشکی شهید

صدوقی یزد

-مدرك بومي بودن: (محل تولد يا حداقل ۳ سال از مقاطع تحصيلي ابتدائي، راهنمائي، دبيران داوطلب يا همسر وي در يكي از شهرستانهاي استان يزد باشد و همچنين به مدت حداقل يكسال در استان سكونت داشته و داراي پرونده خانوار فعال در سامانه سيب باشد)

۳) زمان ثبت نام و انجام مصاحبه

زمان ثبت نام از تاريخ ۱۴۰۲/۶/۲۸ لغايت ۱۴۰۲/۷/۶
زمان مصاحبه متعاقبا اعلام خواهد شد.

۴) محل برگزاري مصاحبه

ميدان امام حسين - مجتمع آموزشي پژوهشي حضرت امام رضا (ع) - معاونت بهداشتي

تبصره: اولويت بكارگيري با بومي استان مي باشد

ضمنا اولويت بكارگيري با پزشكان خانواده (صرفا قرارداد پزشك خانواده) شاغل در شهرستانهاي تابعه دانشگاه علوم پزشكي شهيد صدوقي يزد پس از انجام مصاحبه مي باشد.

۵) نحوه ثبت نام و ارسال مدارك

- افراد واجد شرايط متقاضی می توانند شخصا حداكثر تا پايان وقت اداري روز پنج شنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۶ مدارك فوق را به واحد گسترش مركز بهداشت شهرستان يزد واقع در خيابان كاشاني تحويل و رسيد دريافت نمايند .

- در صورت وجود هر گونه سوال در روند ثبت نام، متقاضيان مي توانند در ساعات اداري با شماره تلفن ۳۶۲۴۸۰۲۱ (آقاي دكتر ميرجليلي) در شهرستان يزد تماس حاصل نمايند .

ثبت نام و تکميل فرم هاي مربوطه از سوي متقاضيان ، هيچ گونه تعهدي براي استخدام و يا اشتغال افراد در دانشگاه ندارد .