

## فراخوان جذب نیروی خدمات به صورت خرید خدمت شرکتی (پیمانکاری)

دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی دزفول در نظر دارد به استناد مجوز شماره ۱۴۳۷/۲۰۹/د مورخ ۱۴۰۲/۲/۱۷ معاون محترم توسعه وزارت بهداشت جهت تامین نیروی خدمات بیمارستان گنجویان از بین داوطلبان بومی که دارای شرایط احراز مندرج در این آگهی می باشند؛ از طریق برگزاری آزمون و شرکت در مصاحبه ، بصورت شرکتی پیمانکاری (خرید خدمات) بکارگیری نماید.

### جدول رشته شغلی مورد نیاز

کد شغل محل	رشته شغلی	محل	تعداد	مدرک تحصیلی
۲۰۲۰۰	متصدی خدمات عمومی (خدمات)	بیمارستان گنجویان	۱۰ نفر زن	دیپلم (کلیه رشته ها)

### شرایط عمومی

- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی
- داشتن تابعیت ایران
- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت (ویژه برادران)
- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
- نداشتن منع استخدام در دستگاه-های دولتی به-موجب آرای مراجع قانونی
- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی سایر دستگاه-های دولتی و یا بازنشسته و باز خرید خدمت باشند.
- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن استخدام می-شوند بر اساس دستورالعمل مصوب از سوی هیأت امناء موسسه

## شرایط اختصاصی

- داشتن گواهی عدم سوء پیشینه کیفری
- داشتن گواهی سلامت پزشکی مورد تایید دانشگاه
- مدرک تحصیلی دیپلم
- سن حداقل ۲۰ و حداکثر ۳۰ سال تمام

تذکر: ملاک محاسبه تاریخ فراغت از تحصیل و سن حداکثر تا پایان مهلت ثبت نام ۱۴۰۲/۴/۲۰ می باشد و لذا متولدین ۱۳۷۲/۴/۲۰ لغایت ۱۳۸۲/۴/۲۰ مجاز به شرکت در این آزمون می باشند.

### • بومی شهرستان دزفول

با توجه به بخشنامه شماره ۳۶۹۴۸۸ مورخ ۹۹/۷/۲۷ سازمان اداری و استخدامی کشور و به استناد قانون اصلاح ماده ۴۴ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۹۹/۶/۱۶ مجلس شورای اسلامی به استناد موارد زیر محاسبه و ملاک عمل قرار می گیرد:

۱- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.  
تبصره: با توجه به تغییرات تقسیمات کشوری در سال های مختلف، در صورت اختلاف نظر یا ابهام در خصوص شهرستان محل تولد، ملاک عمل نظر اداره کل ثبت احوال استان مربوطه خواهد بود.

۲- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (براساس فرمی که در پایان همین فراخوان آمده) ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) در شهرستان مورد تقاضا با ارائه مدارک و مستندات ذیل احراز گردد:

- داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

- گواهی اشتغال به کار رسمی، پیمانی و قراردادی در بخش دولتی و عناوین مشابه در بخش خصوصی مشروط به پرداخت حق بیمه

تبصره: داشتن گواهی تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان محل مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط ارائه استشهاد (براساس فرمی که در پایان همین فراخوان آمده) مبنی بر تایید ساکن بودن فعلی فرد در شهرستان محل مورد تقاضا ملاک محاسبه قرار گیرد.

## مواد آزمون

به هر یک از داوطلبان، یک دفترچه سوال عمومی داده خواهد شد. کلیه دروس آزمون عمومی به صورت چهارگزینه‌ای طراحی خواهد شد. ضمناً به ازای هر سه پاسخ غلط، یک پاسخ صحیح حذف خواهد شد.

مواد آزمون شامل موارد زیر خواهد بود:

- فناوری اطلاعات (مهارت‌های هفت‌گانه ICDL)
- زبان و ادبیات فارسی
- معارف اسلامی
- زبان انگلیسی - عمومی
- اطلاعات عمومی، دانش اجتماعی و حقوق اساسی
- هوش و توانمندی‌های ذهنی

\* اقلیت‌های دینی مصرح در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران از پاسخگویی به سؤالات معارف اسلامی معاف بوده و در محاسبه نمره کل عمومی (که حیطة عمومی نامیده می‌شود)، این درس لحاظ نخواهد شد.

\*\* آزمون عمومی نمره منفی دارد.

## سهمیه‌ها و امتیازات

الف) ایثارگران

### ۱- ایثارگران سهمیه بیست و پنج (۲۵) درصد شامل:

جانبازان
آزادگان
همسر و فرزندان شهدا
همسر و فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر
همسر و فرزندان آزادگان دارای یک سال و بالای یک سال اسارت
پدر، مادر، خواهر و برادر شهید

## ۲- ایثارگران سهمیه پنج (۵) درصد شامل:

رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌ها
همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌ها
فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد
فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت

**تذکره:** مراجع تأیید مدت حضور داوطلبانه در جبهه‌ها عبارتند از:

۱. معاونت نیروی انسانی هر یک از رده‌های نیروهای مسلح در مورد رزمندگان متبوع خود
۲. معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفان سپاه پاسداران انقلاب اسلامی در مورد بسیجیان و نیروهای مردمی اعم از مستخدمین دولت و صاحبان مشاغل و صنوف آزاد و افراد فاقد شغل معاونت توسعه و منابع انسانی وزارت جهاد کشاورزی در مورد جهادگران.

### ب) تاهل و تعداد فرزند

۱- به استناد بند "ب" ماده ۱۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تاهل و تعداد فرزندان دارای امتیاز مثبت می باشد.

### نحوه ثبت نام

متقاضیان واجد شرایط ملزم هستند از تاریخ ۱۴۰۲/۴/۱۶ لغایت ۱۴۰۲/۴/۲۰ از طریق سایت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول به نشانی [www.dums.ac.ir](http://www.dums.ac.ir) نسبت به ثبت نام اقدام نمایند. مهلت ثبت نام به هیچ عنوان تمدید نخواهد شد.

### مراحل ثبت نام

داوطلب متقاضی استخدام در آزمون استخدامی باید در زمان ثبت نام، شرایط عمومی و اختصاصی مندرج در این فراخوان را داشته باشد.

### ۱) پرداخت وجه:

متقاضیان واجد شرایط می بایست مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ (یک میلیون) ریال به حساب شماره ۴۰۰۱۰۹۴۰۰۳۰۲۲۲۵۲ و یا شماره شبا ۴۰۰۱۰۹۴۰۰۳۰۲۲۲۵۲ و یا شناسه پرداخت ۱۵۰۱۰۰۰۴۰۰۱۰۹۴۰۰۳۰۲۲۲۵۲ و یا شناسه پرداخت ۳۳۸۰۹۴۰۵۷۱۲۴۵۰۲۰۰۱۲۳۴۵۶۷۸۹۱۲۳۱ به نام دانشگاه علوم پزشکی دزفول نزد بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران واریز نمایند و اسکن فیش پرداختی را در زمان ثبت نام در سایت بارگذاری نمایند.

## ۲) تهیه فایل عکس اسکن شده:

داوطلب باید یک قطعه عکس پرسنلی خود را با مشخصات زیر، اسکن نموده و فایل آن را برای ارسال از طریق برنامه ثبت نام اینترنتی آماده نماید:

- اسکن عکس از روی کارت های شناسایی (کارت ملی، شناسنامه و ...) قابل قبول نمی باشد و داوطلبان لازم است از اصل عکس و مطابق با توضیحات فوق، اقدام به اسکن نمایند.
- عکس خواهان باید با حجاب و صورت کامل آنان مشخص باشد.
- با توجه به مشکلات به وجود آمده در آزمون های قبلی، در خصوص اشتباه در ارسال عکس داوطلبان، که این موضوع اکثراً برای داوطلبانی که ثبت نام آنان توسط دیگران انجام می شود رخ داده است. تاکید می گردد که علاوه بر کنترل اطلاعات ثبت نامی، حتما نسبت به کنترل عکس ارسالی دقت نمایید تا اشتباهاً عکس داوطلب دیگری به جای عکس شما الصاق نگردد. بدیهی است که در صورت ارسال عکس اشتباهی از طرف متقاضی، فرد به عنوان متخلف تلقی و مطابق مقررات با وی رفتار خواهد شد.

## ۳) اسکن تمام صفحات شناسنامه

## ۴) اسکن کارت ملی

## ۵) اسکن عکس ۳×۴

## ۶) اسکن آخرین مدرک تحصیلی

۷) اسکن رسید بانکی مبنی بر پرداخت مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال (یک میلیون ریال) به شماره حساب مندرج در ردیف (۱)

## ۸) اسکن گواهی ایثارگری

۹) اسکن مدارک دال بر بومی بودن (در صورتی که محل تولد داوطلب در شناسنامه شهرستان دزفول نمی باشد، می بایست مدارک دال بر حداقل ۱۰ سال سکونت در این شهرستان را بارگذاری نماید.)

## ۱۰) تکمیل فرم درخواست شغل در سامانه

## ۱۱) بارگذاری مدارک ذکر شده در بندهای بالا در سامانه

## زمان برگزاری آزمون:

کارت شرکت در این آزمون از روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۲/۴/۲۱ لغایت پنجشنبه مورخ ۱۴۰۲/۴/۲۲ برای مشاهده و پرینت بر روی سایت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول به نشانی [www.dums.ac.ir](http://www.dums.ac.ir) قرار خواهد گرفت. آزمون مذکور در روز جمعه مورخ ۱۴۰۲/۴/۲۳ در محل معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول برگزار خواهد شد. ساعت شروع و آدرس محل برگزاری امتحان بر روی کارت شرکت در آزمون درج و به هنگام پرینت کارت به آگاهی داوطلبان خواهد رسید. لازم به ذکر است صدور کارت شرکت در آزمون به منزله تایید اطلاعات ارسالی از سوی داوطلبان نبوده و مدارک داوطلبان پس از اجرای آزمون توسط دانشگاه مورد بررسی قرار خواهد گرفت.

## نحوه پذیرش داوطلبان و اعلام نتیجه

اعلام نتیجه، تعیین حد نصاب و انتخاب افراد به ترتیب زیر صورت می‌پذیرد:

۱. محاسبه نمره کل اولیه داوطلبان
۲. این نمره کل ملاک تعیین حدنصاب خواهد بود.
۳. تعیین حدنصاب نمره علمی لازم: شرط لازم (و نه کافی) برای داوطلبان جهت معرفی به منظور بررسی مدارک، بر مبنای کسب حداقل ۵۰ درصد میانگین امتیاز سه نفر اول دارای بالاترین امتیاز آزمون کتبی می باشد که به روش زیر تعیین می‌گردد:

$$\text{حدنصاب} = ۵۰\% \times \text{میانگین نمره کل اولیه سه نفر دارای بالاترین امتیاز}$$

**تبصره ۱-** کاهش حد نصاب نمره آزمون در صورت عدم تامین نیروهای مورد نیاز به عهده کارگروه آزمون موسسه خواهد بود.

۴. اعلام فهرست معرفی شدگان مرحله اول بر اساس نمره فضلی از طریق وب سایت دانشگاه

۵. اعلام نتیجه اولیه با توجه به ظرفیت پذیرش با رعایت موارد ذیل:

الف) دعوت از مشمولین بند ۴ همین صفحه جهت بررسی مدارک و مستندات استخدامی در زمان مقرر

توسط دانشگاه بر اساس نمره کل نهایی به میزان سه برابر ظرفیت صرفاً جهت بررسی مدارک

ب) انطباق سوابق و مدارک و مستندات ارائه شده با خود اظهاری داوطلب در تقاضانامه ثبت نام  
ج) اعمال تغییرات و سهمیه های تأیید شده (بر اساس مدارک و مستندات مثبت) توسط دانشگاه و اعلام  
نتیجه

۶. معرفی افراد به تعداد یک برابر ظرفیت پذیرش، به هسته گزینش دانشگاه

### **تذکرات و توصیه های کلی:**

- ۱- داوطلبان استخدام می بایست سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که استخدام می شوند را داشته باشند. در صورت عدم تأیید توانایی داوطلبان استخدام توسط دستگاه مربوطه در مرحله معاینه پزشکی، مرجع رسیدگی به اعتراض داوطلبان، شورای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی دزفول می باشد.
- ۲- 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 هرگونه مغایرت بین اطلاعاتی که داوطلب در زمان تکمیل تقاضانامه ثبت نام اعلام می نماید با مستنداتی که در اعلام نتیجه اولیه و بررسی مدارک ارائه خواهد شد برعهده داوطلب خواهد بود و در صورتی که مدارک داوطلبان از جمله مدارک تحصیلی، پایان خدمت یا معافیت دائم، سن، ایثارگری و همچنین اطلاعات خود اظهاری داوطلب در تقاضانامه ثبت نامی، مغایر با شرایط مندرج در این آگهی باشد، هیچ گونه حقی و امتیازی برای متقاضی ایجاد نخواهد کرد و در هر مرحله از آزمون استخدامی موسسه (اعلام نتایج اولیه، 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.
- ۳- اسامی پذیرفته شدگان پس از تأیید مراجع ذیصلاح از طریق درگاه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول به نشانی [www.dums.ac.ir](http://www.dums.ac.ir) به اطلاع داوطلبان خواهد رسید.
- ۴- داوطلبان بایستی به مبنای تاریخ های اشاره شده در آگهی توجه کافی داشته باشند. لازم به ذکر است ملاک عمل برای تاریخ گواهی فراغت از تحصیل، معافیت دائم و پایان خدمت نظام وظیفه، تاریخ محاسبه ده سال سکونت، تاهل و تولد فرزند و... آخرین روز ثبت نام و ملاک محاسبه سن، اولین روز ثبت نام می باشد.

۵- استخراج فهرست افراد دارای حدنصاب صرفاً بر اساس نمره کل اولیه خواهد بود. اعلام نتیجه اولیه، صرفاً برای اطلاع داوطلبان شرکت کننده در آزمون از وضعیت علمی (نمرات مکتسبه) آنان می‌باشد و فاقد هرگونه ارزش قانونی دیگری از جمله استخدام می‌باشد.

۶- داوطلبانی که در زمان‌های مشخص شده توسط دانشگاه برای بررسی مدارک، نسبت به ارائه مدارک و مستندات لازم اقدام نمایند از انجام مراحل بعدی محروم و حق هیچگونه اعتراضی نخواهند داشت. بدیهی است دانشگاه در اینگونه موارد از سایر شرکت کنندگان به ترتیب نمره فضلی دعوت خواهد نمود.

۷- هرگونه اطلاع رسانی بعدی از طریق سایت دانشگاه علوم پزشکی دزفول خواهد بود و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را از این طریق دریافت خواهند کرد. بنابراین داوطلبان می‌بایست به طور مرتب به سایت مراجعه نمایند.



**فرم پیش نویس تقاضانامه ثبت نام مصاحبه استخدام شرکتی**  
**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول تابستان ۱۴۰۲**

<p>۲- نام:</p> <p>۴- کد ملی:</p> <p>۶- شماره شناسنامه:</p> <p>۸- وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/></p> <p>۱۰- استان و شهرستان محل تولد:</p> <p>۱۱- دین: اسلام <input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/></p> <p>۱۲- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> کارت معافیت دائم <input type="checkbox"/></p> <p>مدت خدمت نظام وظیفه (ماه): ..... تاریخ صدور کارت پایان خدمت و یا معافیت: ...../...../.....</p> <p>۱۳- داوطلب متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران:</p> <p>۱-۱۳- سهمیه ۲۵ درصد ایثارگران <input type="checkbox"/></p> <p>جانباز <input type="checkbox"/> همسر/فرزند شهید <input type="checkbox"/> همسر/فرزند جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر <input type="checkbox"/></p> <p>همسر/ فرزند آزاده دارای یک سال و بالای یک سال اسارت <input type="checkbox"/> پدر/مادر/خواهر/ برادر شهید <input type="checkbox"/></p> <p>۲-۱۳- سهمیه ۵ درصد ایثارگران <input type="checkbox"/></p> <p>رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌ها <input type="checkbox"/></p> <p>همسر و فرزندان رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌ها <input type="checkbox"/></p> <p>فرزندان جانبازان زیر بیست و پنج درصد <input type="checkbox"/> فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت <input type="checkbox"/></p>	<p>۱- نام خانوادگی:</p> <p>۳- نام پدر:</p> <p>۵- جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/></p> <p>۷- تاریخ تولد: ...../...../.....</p> <p>۹- تعداد اولاد:</p>
<p>۱۴- آخرین مقطع تحصیلی:</p> <p>۱۵- عنوان رشته تحصیلی:</p> <p>۱۶- تاریخ فراغت از تحصیل: ...../...../.....</p> <p>۱۷- معدل آخرین مقطع تحصیلی: ...../.....</p>	
<p>۱۸- داوطلب بومی هستم <input type="checkbox"/></p> <p>۱- یکسان بودن شهرستان محل تولد داوطلب با شهرستان مورد تقاضا <input type="checkbox"/></p> <p>۲- سکونت داوطلب به مدت ۱۰ سال با ارائه استشهاد محلی ممه‌ور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) <input type="checkbox"/></p> <p>۳- داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع (ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان) در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه که می تواند قسمتی از سابقه ۱۰ سال سکونت باشد. <input type="checkbox"/></p>	
<p>۱۹- فرزند پرسنل شاغل یا بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی دزفول هستم <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی پدر یا مادر که پرسنل شاغل یا بازنشسته این دانشگاه بوده:</p>	
<p>۲۰- استان و شهرستان محل اقامت:</p> <p>۲۱- کد پستی ده رقمی:</p> <p>۲۲- شماره ثابت:</p> <p>۲۳- شماره تلفن همراه:</p> <p>۲۴- آدرس پست الکترونیکی:</p> <p>۲۵- آدرس محل سکونت:</p>	

## بسمه تعالی

### فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در مصاحبه استخدام شرکتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول تابستان ۱۴۰۲

اینجانب ..... فرزند ..... کدملی ..... از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که  
شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.  
آدرس دقیق محل سکونت فعلی:

با تشکر

امضا و اثر انگشت

اینجانبان امضا کنندگان ذیل گواهی می نمایم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش ..... شهرستان دزفول ساکن  
بوده و مدت ..... سال و ..... ماه در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب ..... به کدملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب ..... به کدملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

اینجانب ..... به کدملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم. امضا و اثر انگشت

### این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تایید این ..... می باشد.

محل مهر-امضا

پاسگاه یا کلانتری محل

### تذکرات مهم:

۱- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستان که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ۱۰ سال سکونت می باشند، الزامی است.

۲- داوطلبان بومی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان دزفول باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان صرفاً می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ۱۰ سال سکونت در شهرستان دزفول بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در این شهرستان الزامی است.

۳- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ۱۰ سال سکونت خود در شهرستان دزفول، در بیش از یک بخش از این شهرستان سکونت داشته باشد، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.