**آگهی فراخوان جذب کارشناس مامایی جهت انجام امور کارشناس مامایی شبکه بهداشت و درمان نائین**

با عنایت به نامه شماره 149/6/د مورخ 18/01/1403 مرکز بهداشت استان، شبکه بهداشت و درمان نایین در نظر دارد براساس دستورعمل ابلاغی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی و با عنایت به تبصره6 ماده31 آئین نامه اداری و استخدامی کارمندان غیرهیأت علمی وزارت متبوع از محل اعتبارات برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی در خصوص نیاز این شبکه به **یک نفر کارشناس مامایی جهت مرکزخدمات جامع سلامت انارک** ، بدین وسیله تعداد  **یک مجوز در**رشته شغلی **مامایی،** جذب نماید ؛

**مدارک موردنیاز:**

1. تکمیل برگ درخواست شغل
2. یک قطعه عکس 4\*3 جدید و پشت نویسی شده
3. تصویر آخرین مدرک تحصیلی
4. تصویر تمام صفحات شناسنامه کارت ملی ( دوطرف)
5. مدارک دال بر ایثارگری
6. مدارک دال بر بومی بودن

**تعاریف:**

ایثارگان سهمیه 25درصد 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

ایثارگان سهمیه 5درصد 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 25درصد و فرزندان آزادگان کمتر از یک سال اسارت

**شرایط عمومی:**

1. داشتن تابعیت ایران
2. عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
3. نداشتن سابقه محکومیت جزایی مؤثر
4. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
5. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
6. داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن به کارگیری می شوند.
7. داوطلبان نباید متعهد خدمت به دستگاهها و نهادهای انقلاب اسلامی و مستخدم رسمی ثابت و پیمانی و یا بازخرید شده سایر دستگاههای دولتی باشند.
8. داوطلبان نباید از افرادی باشند که به موجب آراء مراجع قضایی و ذی صلاح از خدمت دولت منع شده باشند.
9. عدم سابقه اخراج از سایر واحدهای تابعه دانشگاه

**شرایط اختصاصی:**

1. داوطلبان بومی در **شهرستان نائین** در صورتی که **حداقل یکی از ویژگیهای زیر** را دارا باشند بومی تلقی می شوند.

* شهرستان **محل تولد** مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.
* 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 یا دبیرستان** در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پروش شهرستان مربوطه می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت ملاک عمل قرارگیرد.
* داوطلبان بومی و ساکن در محدوده مرکز مورد نظر در اولویت می باشند.

1. داشتن سن **حداقل 20 سال تمام و حداکثر 40 سال** تمام تا اولین روز ثبت نام برای دارندگان مقطع تحصیلی کاردان، کارشناس و کارشناسی ارشد

موارد ذیل به شرط ارائه تأییدیه های معتبر به حداکثر سن تا سقف 15 سال اضافه خواهد شد:

**الف.** جانبازان، آزادگان، فرزندان جانبازان 25درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

**ب-** سایر مشمولین سهمیه 25 درصد(همسرشهدا، جانباز 25 درصد و آزاده، پدر، مادر، خواهر و برادرشهید) و ایثارگران 5 درصد به میزان 5 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

**د.** لیست سوابق بیمه در منطقه مورد نظر ممهور به مهر سازمان تأمین اجتماعی

**و.** به استناد بند الف ماده 15 قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب 19/8/1400 مجلس شورای اسلامی به ازاء تاهل یکسال و هر فرزند یکسال ( تا حداکثر 5 سال) به سقف محدودیت سنی اضافه می شود.

1. دارا بودن مدرک تحصیلی **کارشناسی مامایی**
2. افراد دارای شرایط ایثارگری برطبق قوانین و مقررات مربوطه در اولویت می باشند.

**تذکرات مهم:**

1. 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 بر عهده داوطلب خواهد بود و در صورت مغایرت در هر مرحله از فرآیند به کارگیری (اعلام نتایج اولیه، مصاحبه، 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.
2. به کارگیری نیرو صرفاً جهت پوشش وظایف کارشناس مامایی در **سطح شهرستان نائین مرکز خدمات جامع سلامت انارک** می باشد. هیچ گونه تبدیل وضعیتی برای این نیروها وجود نخواهد داشت و تأمین اعتبار از محل برنامه پزشک خانواده خواهد بود.

زمان تحویل مدارک: **از ساعت 8 صبح تاریخ 01 /02/1403 لغایت پایان وقت اداری 05/01/1403** می باشد.

مکان تحویل مدارک :نائین- خیابان ولی عصر (عج)- شبکه بهداشت و درمان نائین-واحد گسترش 46252226-031