

« آگهی فراخوان نیروی شرکتی »

شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس در نظر دارد نسبت به جذب ۴ نفر نیرو از طریق آزمون کتبی یا مصاحبه (حسب تعداد شرکت کنندگان) در رشته شغلی کارشناس تغذیه به شرح جدول ذیل به صورت شرکتی جهت خدمت در مراکز خدمات جامع سلامت اراک به کارگیری نماید. ضمناً کلیه پذیرفته شدگان پس از انجام مراحل قانونی به هسته گزینش دانشگاه علوم پزشکی اراک معرفی و صلاحیت ایشان بررسی خواهد شد. لذا داوطلبین پس از مطالعه مفاد آگهی در صورت واجد شرایط بودن می توانند نسبت به تکمیل و تحویل فرم درخواست شغل خود اقدام نمایند.

تذکره خیلی مهم: مسئولیت عدم مطالعه دقیق شرایط این آگهی بعهده شرکت کننده می باشد.

عنوان شغل	محل جغرافیایی خدمت		تعداد مورد نیاز	جنسیت زن/مرد	شرایط احراز از نظر مدرک و رشته تحصیلی
	شهرستان	مرکز			
کارشناس تغذیه	شهرستان اراک	مراکز خدمات جامع سلامت اراک	۴	زن/مرد	دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی و کارشناسی ارشد تغذیه

شرایط پذیرش داوطلبان:

۱- شرایط عمومی بکارگیری نیرو

- ۱/۱- تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی
- ۱/۲- داشتن تابعیت ایران
- ۱/۳- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- ۱/۴- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
- ۱/۵- نداشتن منع بکارگیری در دستگاه‌های دولتی به موجب آرای مراجع قانونی
- ۱/۶- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی سایر دستگاه‌های دولتی و یا بازنشسته و بازرخرد خدمت باشند.
- ۱/۷- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۱/۸- داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن به کارگیری می‌شوند.
- ۱/۹- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت

۲- شرایط اختصاصی به کارگیری نیرو

- ۲/۱- داشتن حداکثر ۴۰ سال تمام برای دارندگان مدارک تحصیلی کارشناسی (متولدین ۱۳۶۱/۰۳/۱۰ به بعد)
- موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.

الف) داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف را به استناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و متعهدین خدمت قانون مذکور انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق

ب) جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان بیست و پنج درصد و بالاتر و فرزندان آزادگان یک سال

اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سن معاف می باشند.

ج) افراد خانواده معظم شهدا (شامل پدر، مادر، خواهر و برادر، همسر) تا میزان ۵ سال به حداکثر سن آنها اضافه خواهد گردید.

۲/۲- 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 طرح آخرین روز ثبت نام (۱۴۰۱/۰۳/۱۷) می باشد و ملاک محاسبه سن اولین روز ثبت نام (۱۴۰۱/۰۳/۱۰) می باشد.

۲/۳- متقاضیان می بایست دارای معافیت یا گواهی پایان انجام طرح خدمت مربوطه باشند.

مدارک مورد نیاز در هنگام ثبت نام:

صرفا داوطلبانی می توانند در این آزمون ثبت نام نمایند که در **زمان ثبت نام** دارای مدارک ذیل باشند:

❖ فرم درخواست شغل از شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس (مندرج در صفحات پایانی آگهی)

❖ آخرین مدرک و مقطع تحصیلی مندرج در شرایط احراز مشاغل ذکر شده در آگهی

❖ اصل کارت ملی

❖ اصل شناسنامه عکسدار

❖ مدارک دال بر ایثارگری (ویژه داوطلبان ایثارگر)

❖ کلیه مشمولین سهمیه ۲۵ درصد (اعم از جانباز و خانواده محترم شهدا) حتی در صورت داشتن کارت شناسایی از بنیاد شهید و امور ایثارگران، ملزم به اخذ و ارائه گواهی از بنیاد شهید می باشند.

❖ داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت

تذکرات مهم در خصوص مدارک مورد نیاز:

تذکره ۱: باتوجه به اینکه مدارک متقاضیان، پس از تعیین نمرات داوطلبان در آزمون (مصاحبه) توسط شرکت بررسی خواهد شد، لذا در صورتیکه مدارک داوطلبان (مدارک ایثارگری و...) مغایر با شرایط مندرج در این آگهی باشد، بررسی براساس سایر شرایط وبدون در نظر گرفتن سهمیه انجام خواهد شد و امتیاز اولویت یا سهمیه مربوطه از داوطلب سلب خواهد شد و داوطلب حق هیچ گونه اعتراضی نخواهد داشت.

تذکره ۲: ضمنا در صورت نیاز مدارک از مراجع ذیربط استعلام خواهد گردید و تطبیق اولیه انجام شده، ملاک قطعی براسالت مدارک نخواهد بود.

تذکره ۳: عدم ارائه مدارک کامل براساس این آگهی و یا نقص در ارائه مدارک به عهده داوطلب خواهد بود و هیچگونه اعتراضی پس از تحویل مدارک ناقص قابل پذیرش نخواهد بود. ضمنا عدم ارائه مدارک مبنی بر ایثارگری و ... به منزل عدم تمایل استفاده از سهمیه مورد اشاره در این آگهی می باشد.

۳- نحوه ثبت نام ومدارک مورد نیاز :

۳/۱- متقاضیان واجد شرایط می بایست از ساعت ۹ صبح لغایت ساعت ۱۳ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۰ لغایت سه شنبه ۱۴۰۱/۰۳/۱۷ مدارک خود را به صورت دستی به آدرس ذیل تحویل و رسید دریافت نمایند .

آدرس: اراک- خیابان شهید بهشتی چهار راه هلال احمر نبش خیابان عضد(عدالت) ساختمان پزشکان میراحمد طبقه اول واحد ۲-(شماره تماس ۰۸۶۳۲۲۱۹۰۶۶) اقدام نمایند.

داوطلبین می توانند در صورت داشتن هرگونه ابهام با نماینده شرکت **خانم زمانی شماره تماس: ۰۹۰۲۳۷۸۳۸۷۲** تماس حاصل نمایند.

۳/۲- مدارک مورد نیاز:

❖ فرم درخواست شغل از شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس (مندرج در صفحات پایانی آگهی)

❖ تصویر آخرین مدرک تحصیلی

❖ تصویر کارت ملی

❖ تصویر تمام صفحات شناسنامه

❖ تصویر پایان طرح (در صورت انجام) و در صورت تمدید طرح ، گواهی مربوطه

❖ تصویر مدرک ایثارگری (برای داوطلبینی که میخوانند از سهمیه ایثارگری استفاده کنند) مدرک خانواده جانباز حتما

از بنیاد شهید و امور ایثارگران و خدمت داوطلبانه جبهه با قید خدمت داوطلبانه از مراجع ذیصلاح و کپی کارت

ایثارگری برای جانبازان و خانواده شهدا

❖ داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت

۳/۳- به مدارک ناقص و مدارکی که بعد از تاریخ (۱۴۰۱/۰۳/۱۷) ارائه گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد.

تذکر مهم: داوطلبین می بایست چک لیست ارسال مدارک خود را از شرکت تحویل نموده و تا پایان

مراحل مصاحبه نزد خود نگهداری کنند. عدم دریافت چک لیست ارسال مدارک به منزله عدم ثبت نام

خواهد بود. ضمناً تحویل مدارک به منزله تایید مدارک نمی باشد.

۴- ملاحظات:

۴/۱- مسئولیت ناشی از عدم رعایت دقیق ضوابط و شرایط اعلام شده در متن آگهی برعهده داوطلب خواهد بود و در هر مرحله از

مراحل ثبت نام، امتحان و جذب محرز شود که داوطلب اطلاعات خلاف داده یا فاقد شرایط مندرج در آگهی است داوطلب از

انجام مراحل بعدی محروم خواهد شد.

۴/۲- داوطلبان موظفند پس از اعلام اسامی مرحله اول پذیرفته شدگان طبق برنامه تنظیمی در مهلت مقرر به هسته گزینش دانشگاه

برای تکمیل پرونده گزینشی مراجعه نمایند. در صورت عدم مراجعه، قبولی فرد کان لم یکن تلقی شده و از افراد ذخیره به جای وی

به گزینش معرفی خواهد شد.

۴/۳- قرارداد افراد پذیرفته شده با شرکتهای پیمانکاری خواهد بود و هیچ گونه رابطه استخدامی با دانشگاه علوم پزشکی اراک

نخواهند داشت.

۴/۴- باتوجه به این که ملاک ثبت نام از متقاضیان تکمیل برگ درخواست شغل می باشد لازم است در تکمیل آن نهایت دقت را

به عمل آورده و هیچگونه اصلاحاتی پس از ثبت نام قابل پذیرش نخواهد بود

برگ درخواست شغل از شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس

این فرم می بایست توسط شخص متقاضی تکمیل گردد. در غیر این صورت عواقب ناشی از این مسئله به عهده متقاضی خواهد بود.

در این قسمت چیزی ننویسید

۱- نام خانوادگی :		۲- نام :	
۳- نام پدر:		۴- جنس : ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد : روز ماه سال		۶- محل تولد : استان : شهرستان : بخش :	
۷- شماره شناسنامه :		۸- شماره ملی :	
۹- محل صدور شناسنامه :		۱۰- دین : مذهب :	
۱۱- وضعیت تأهل : متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>		۱۱- آخرین مدرک تحصیلی :	
۱۲- رشته تحصیلی :		گرایش تحصیلی : معدل :	
۱۳- محل اخذ مدرک تحصیلی :		استان محل تحصیل :	
۱۴- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / / ۱۳			
۱۵- شغل مورد درخواست :		۱۶- محل جغرافیایی مورد تقاضا :	
۱۷- نشانی کامل : محل سکونت : استان شهرستان خیابان کوچه پلاک کدپستی شماره تلفن ثابت کد شهر شماره تلفن همراه			
۱۸- شماره تلفن برای تماس ضروری :			
۲۳۱۹- اینجانب متقاضی شرکت در آزمون بکارگیری نیروی شرکتی شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را (شخصاً) 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 جذب در آن شرکت از خود سلب می نمایم.			
۲۰- تاریخ تنظیم فرم :		امضاء و اثر انگشت متقاضی	