

## «آگهی فراخوان نیروی شرکتی»

شرکت **بهسامان مبتکران فاخر** در نظر دارد نسبت به جذب نفر (یک نفر) نیرو از طریق برگزاری مصاحبه در رشته **شغلی سرایدار- نگهبان** به شرح جدول ذیل به صورت شرکتی جهت خدمت در مرکز بهداشتی درمانی روستایی دودهک از توابع شهرستان دلیجان به کارگیری نماید. ضمناً پذیرفته شده نهایی 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 می‌توانند نسبت به تکمیل و تحویل مدارک و فرم درخواست شغل خود به شرکت به آدرس: اراک-بلوار قدس- میدان حافظیه-مجمع آفتاب طبقه ۲- واحد ۴- کد پستی ۳۸۱۸۶۵۳۳۴۱ تلفن ۳۳۶۸۹۴۰۲ تلفن همراه: آقای دولت آبادی ۰۹۳۰۰۳۲۶۶۱۵

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

عنوان شغل	محل جغرافیایی خدمت		تعداد مورد نیاز	جنسیت	شرایط احراز از نظر مدرک و رشته تحصیلی
	شهرستان	بیمارستان			
سرایدار نگهبان	شهرستان دلیجان	مرکز بهداشتی درمانی روستایی دودهک	۱	مرد	دارا بودن مدرک تحصیلی دیپلم با تمام گرایش ها

### ۱- 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- داشتن کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت به استثنای معافیت‌های پزشکی
- ۱/۴- عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان
- ۱/۵- عدم سابقه محکومیت جزایی موثر
- ۱/۶- نداشتن منع بکارگیری در دستگاه‌های دولتی به موجب آرای مراجع قانونی
- ۱/۷- داوطلبان نباید مستخدم رسمی، ثابت و پیمانی سایر دستگاه‌های دولتی و یا بازنشسته و بازخرید خدمت باشند.
- ۱/۸- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- ۱/۹- عدم وابستگی و عضویت در سازمان‌ها و احزاب غیرقانونی و الحادی
- ۱/۱۰- داشتن سلامت جسمانی و روانی و توانایی برای انجام کاری که برای آن به کارگیری می‌شوند.

### ۲- شرایط اختصاصی به کارگیری نیرو:

- ۲/۱- داشتن حداقل ۲۳ سال تمام و حداکثر ۲۸ سال تمام (متولدین ۷۸/۰۴/۱۸ تا ۷۳/۰۴/۲۳)
- موارد ذیل به شرط ارائه تاییدیه‌های معتبر به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد.
  - الف) مدت خدمت سربازی انجام شده
- ۲/۲- داوطلبان بایستی به مبنای تاریخ‌های اشاره شده در آگهی توجه کافی داشته باشند. لازم به ذکر است ملاک عمل برای تاریخ گواهی فراغت از تحصیل، پایان خدمت نظام وظیفه آخرین روز ثبت نام (۱۴۰۱/۰۴/۲۳) می‌باشد و ملاک محاسبه سن اولین روز ثبت نام (۱۴۰۱/۰۴/۱۸) می‌باشد.

۲/۳. داشتن کارت پایان خدمت وظیفه عمومی یا معافیت دائم از خدمت به استثنای معافیت‌های پزشکی الزامی می‌باشد.

۲/۴. حداقل قد برای شرکت‌کنندگان ۱۷۵ سانتی‌متر می‌باشد و دارای شاخص BMI حداقل ۱۸.۵ و حداکثر ۲۷

۲/۵. سرایدار/ نگهبان بایستی متأهل باشد و الزاماً در مراکز بهداشتی، درمانی بیتوته نماید.

۲/۶. سرایدار/ نگهبان مستقر در مراکز بهداشتی درمانی روستایی ضمن انجام امور سرایدار بایستی ترتیبی اتخاذ نماید که انجام امور حفاظت فیزیکی مرکز محل استقرار بصورت ۲۴ ساعت در اولویت قرار دارد.

۲/۷. پذیرفته شدگان می‌بایست تعهد محضری بدون قید و شرط مبنی بر انجام خدمت جهت شغل مورد نظر تا پایان خدمت طبق شرایط جذب دانشگاه در بخش خصوصی بسپارد و در صورت درخواست انتقال درخواست آنان به منزله استعفاء یا انصراف از خدمت تلقی شده و قرارداد آنان لغو و بلااثر می‌گردد و در اینصورت داوطلب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهد داشت.

۲/۸. چنانچه خلاف اطلاعات اعلام شده توسط داوطلبان محرز گردد مراحل طی شده کان لم یکن تلقی و در صورت بستن قرارداد، قرارداد مذکور لغو و بلااثر می‌گردد و در این صورت داوطلب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهد داشت.

۲/۹. اولویت با افراد بومی روستا (بومی شغل محل) می‌باشد در صورت عدم وجود متقاضی واجد شرایط بومی روستا، پذیرش از بین متقاضیان بومی شهرستان صورت خواهد گرفت. جهت بومی روستا، گواهی سکونت از شورای اسلامی روستا و گواهی سکونت از خانه بهداشت روستا الزامی می‌باشد.  
سهیمه بومی شهرستان :

با توجه به بخشنامه شماره ۳۶۹۴۸۸ مورخ ۹۹/۰۷/۲۷ سازمان اداری و استخدامی کشور و به استناد قانون اصلاح ماده ۴۴ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۹۹/۶/۱۶ مجلس شورای اسلامی نمره مکسبه داوطلبان بومی بجز شهرستان تهران و مراکز استانها با تعاریف ذیل با ضریب یک و چهاردهم محاسبه و ملاک عمل قرار می‌گیرد.

الف- شهرستان محل تولد مندرج در شناسنامه داوطلب با شهرستان مورد تقاضا یکی باشد.

ب- سکونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلی (براساس فرم پیوست مندرج در صفحات پایانی) (ممه‌ور به مهر نیروی انتظامی) پاسگاه یا کلاتری محل احراز گردد.

ج- داشتن سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه می‌تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه ده سال سکونت به شرط استشهاد محلی مبنی بر تایید ساکن بودن ملاک عمل قرار گیرد.

د- در صورت وجود ابهام در خصوص شهرستان محل تولد نظر اداره کل ثبت احوال استان ملاک عمل خواهد بود.

و- تقسیمات کشوری در اولین روز ثبت نام ملاک عمل برای تعیین بومی بودن خواهد بود.

### مدارک مورد نیاز در هنگام ثبت نام:

صرفاً داوطلبانی می‌توانند در این آزمون ثبت نام نمایند که در زمان ثبت نام دارای مدارک ذیل باشند:

❖ فرم درخواست شغل از شرکت به‌سامان مبتکران فاخر (مندرج در صفحه پایانی آگهی)

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

❖ اصل کارت ملی

❖ اصل شناسنامه عکسدار

❖ اصل کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم به استثنای معافیت‌های پزشکی

❖ مدارک دال بر بومی بودن (ویژه متقاضیان بومی)

### ۳- نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز :

۳/۱- متقاضیان واجد شرایط می‌بایست از روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۱۸ لغایت روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۳ مدارک خود را به صورت دستی به آدرس ذیل تحویل و رسید دریافت نمایند. (ساعات دریافت مدارک: صبح‌ها ساعت ۸ لغایت ۱۳) آدرس: اراک-بلوار قدس-میدان حافظیه-مجتمع آفتاب-طبقه ۲-واحد ۴-کد پستی ۳۸۱۸۶۵۳۳۴۱-تلفن ۳۳۶۸۹۴۰۲ تلفن همراه(آقای دولت آبادی) ۰۹۳۰۰۳۲۶۶۱۵

۳/۲- مدارک مورد نیاز:

❖ فرم درخواست شغل از شرکت (مندرج در صفحات پایانی آگهی)

❖ تصویر آخرین مدرک تحصیلی

❖ تصویر کارت ملی

❖ تصویر تمام صفحات شناسنامه

❖ یک عدد پوشه سبزرنگ (توجه: نام و نام خانوادگی بر روی پوشه حتماً قید گردد.)

❖ تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم به استثنای معافیت‌های پزشکی

❖ تکمیل برگ درخواست شغل

❖ یک قطعه عکس ۳×۴

● عکس ۳×۴ که در سال جاری گرفته شده باشد.(عکس تمام رخ)

● تصویر داوطلب باید واضح ، مشخص و فاقد اثر مهر، منگنه و هرگونه لکه باشد.

● حتی‌الامکان عکس رنگی و دارای زمینه سفید باشد.

۳/۳- به مدارک ناقص و مدارکی که بعد از تاریخ(۱۴۰۱/۰۴/۲۳) ارائه گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد .

تذکر ۲: بدیهی است پس از اتمام ثبت نام و ارسال مدارک ، تحت هیچ شرایطی ، اطلاعات وارد شده قابل تغییر نمی باشد .

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

**آزمون 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.**

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

۳/۵- هرگونه اطلاع رسانی درخصوص امتحان از طریق سایت اینترنتی اعلام شده دراین آگهی

<http://www.behsaman-mf.ir> و داوطلبان اطلاعات مورد نیاز خود را از طریق سایت مذکور دریافت خواهند کرد.

۳/۶- 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 بهسامان مبتکران فاخر 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:	
۱۰- دین :		۱۱- وضعیت تأهل : متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه :		۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت قانونی دائم <input type="checkbox"/>	
۱۳- آخرین مدرک تحصیلی:			
۱۴- رشته تحصیلی :		گرایش تحصیلی : معدل :	
۱۵- محل اخذ مدرک تحصیلی:		استان محل تحصیل :	
۱۶- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / / ۱۳			
۱۷- شغل مورد درخواست :		۱۸- محل جغرافیایی مورد تقاضا:	
۱۹- نشانی کامل : محل سکونت : استان ..... شهرستان ..... خیابان ..... کوچه ..... پلاک ..... کدپستی ..... شماره تلفن ثابت ..... کد شهر ..... شماره تلفن همراه .....			
۲۰- شماره تلفن برای تماس ضروری :			
۲۱- اینجانب ..... متقاضی شرکت در آزمون بکارگیری نیروی شرکتی شرکت بهسامان مبتکران فاخر 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.			
۲۲- تاریخ تنظیم فرم :		امضاء و اثر انگشت	

اینجانب ..... فرزند ..... کد ملی ..... از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

**با تشکر  
امضاء و اثر انگشت**

اینجانبان امضاءکنندگان ذیل گواهی مینماییم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش ..... شهرستان ..... ساکن بوده و مدت ..... سال ..... ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی مینمایم. امضاء و اثر انگشت

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی مینمایم. امضاء و اثر انگشت

اینجانب ..... به کد ملی ..... صحت مراتب فوق را گواهی مینمایم. امضاء و اثر انگشت

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

موارد فوق مورد تایید این ..... میباشد.

**محل مهر - امضاء  
پاسگاه یا کلانتری محل**