

۱۳۹۳/۰۲/۱۰

۵/۷/۱۰۱۳

دارد

جناب آقای دکتر صبری

رئیس محترم دانشکده پزشکی

موضوع: جمع آوری مشخصات و مدارک دستیاران سال آخر رشته های تخصصی

**"مهم"**

**باسلام و احترام**

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، عطف به اعلام معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، خواهشمند است به منظور دسترسی به اطلاعات و مشخصات فردی **دستیاران سال آخر** رشته های تخصصی پزشکی، جهت برنامه ریزی توزیع فارغ التحصیلان سال ۹۳، ضمن اطلاع رسانی کامل و دقیق، دستور فرمایید دستیاران محترم با در دست داشتن مدارک زیر از تاریخ وصول نامه **لغایت ۹۳/۰۳/۸، شخصاً** به دفتر مدیریت امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی (گروه توسعه نیروی انسانی پزشکی) این معاونت مراجعه فرمایند:

۱) فرم مشخصات دستیاران سال آخر رشته های تخصصی پزشکی (تصویر پیوست) که با مستندات زیر منطبق و به امضاء ایشان رسیده است.

۲) یک قطعه عکس (۳×۴)

۳) اصل و تصویر **یشت و روی کارت** پایان خدمت یا معافیت از سربازی برای آقایان (در صورت پیام آوری، ارائه گواهی انجام کار خدمت نظام وظیفه به عنوان پیام آور بهداشت از دانشگاه محل خدمت، الزامیست).

۴) اصل و تصویر پروانه دائم پزشکی

۵) اصل و تصویر **تمام صفحات** شناسنامه

۶) اصل و تصویر پشت و روی کارت ملی

۷) اصل و تصویر گواهی پایان طرح نیروی انسانی با ذکر مدت خدمات و یا معافیت از طرح

۸) اصل گواهی رسمی از بنیاد شهید و امور ایثارگران محل سکونت و کارت کامپیوتری **(فرزند شهید، فرد آزاده و جانباز ۳۰ درصد**

**به بالا)**

۱۳۹۳/۰۲/۱۰

۵/۷/۱۰۱۳

دارد

۹) اولین و آخرین حکم کارگزینی برای مستخدمین (رسمی و پیمانی) که در آن مأموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق قید شده باشد.

۱۰) گواهی خدمات انجام شده با ذکر دقیق محل خدمت و تاریخ شروع و اتمام مشروط به عدم ارائه انجام خدمات همزمان در مراکز دولتی، که به تأیید معاونت درمان، بهداشتی یا معاونت توسعه محل خدمت رسیده باشد. لازم به ذکر است انجام خدمات در مراکز غیر دولتی جهت محاسبه امتیازات خدمات مورد قبول نمی باشد. منظور از خدمات دولتی کلیه فعالیت هایی که فرد به عنوان یزشک عمومی در مراکز بهداشتی درمانی یا ستاد وزارت بهداشت، حوزه های ستادی دانشگاههای علوم پزشکی و یا مراکز بهداشتی درمانی تابعه وزارتخانه ها و سازمانهای دولتی و نهادهای عمومی غیردولتی (سازمان تأمین اجتماعی، بهزیستی و ...) انجام داده است می باشد و مراکز خیریه، نهادهای غیردولتی، فعالیت در مطب، درمانگاهها و شرکتهای خصوصی و ... را در بر نمی گیرد.

۱۱) همسران متخصص که همزمان فارغ التحصیل می شوند: کپی صفحه اول و دوم شناسنامه طرفین و درخواست کتبی مبنی بر تقسیم همزمان در صورت امکان در یک استان مورد نیاز

۱۲) تصویر گواهی انجام طرح یکماهه (صادره از شبکه / بیمارستان محل خدمت)

۱۳) گواهی از معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل جهت دستیاران انتقالی خارج از کشور سهمیه ۲/۵ درصد که در آن مدت دوره تکمیلی در ایران و پرداخت یا عدم پرداخت شهریه قید گردیده باشد.

در پایان ضمن سپاس از حسن مدیریتی که در این راستا مبذول می گردد و یادآوری لزوم تحویل مدارک توسط شخص دستیار محترم، به استحضار می رساند مدارک پیشگفت در این حوزه (طبق مقررات موضوعه) بررسی، مشخصات در سامانه اینترنتی ثبت و طی برنامه زمان بندی، یرینت اطلاعات و کد رهگیری به نامبردگان تحویل می رونوشد. لازم به ذکر است دریافت نکردن کد رهگیری به منزله عدم

رییس غیربیت دنا نام قطعاً و تلباقی می شود معاونت بهداشتی درمانی استان اصفهان جناب آقای دکتر اصغری جهت استحضار

معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر یوسفی جهت استحضار معاون محترم بهداشتی دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آ استحضار

معاون محترم آموزشی دانشگاه سرکارخانم دکتر چنگیز جهت استحضار سرپرست محترم مدیریت امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی فرآیند

دکتر حیدر علی داوری معاون درمان بی طبق