

فراخوان جذب مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح) در رشته های

بهداشتی در سال 1401

بدینوسیله به آگاهی می رساند سامانه جذب مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان از تاریخ 1401/4/11 ساعت 9 صبح لغایت 1401/4/18 ساعت 14 بعدازظهر به آدرس tarhreg.behdasht.gov.ir فعال می گردد. همچنین به اطلاع می رساند این مدت ، به دلیل نیاز فوری به نیرو به هیچ وجه قابل تمدید نمی باشد.

کارشناس بهداشت عمومی

ردیف	شماره تماس مورد نیاز	شماره تماس شهرستان	کارشناس مربوطه
3	تیران و کرون	09131336357	خانم آقایی
4	فریدونشهر	09132717061	آقای انوری
5	نطنز	09132628829	آقای مهندس باقری
6	فلورجان	09131942924	خانم حسینی
7	اردستان	09133615281	آقای مهندس فدایی
8	گلپایگان	09132037949	خانم زارع

کارشناس بهداشت حرفه ای

ردیف	شماره تماس مورد نیاز	شماره تماس شهرستان	کارشناس مربوطه	توضیحات
1	مبارکه	09131846720	آقای مهندس خیراندیش	ترجیحاً مرد
2	فلورجان	09133216547	آقای مهندس محمدی	ترجیحاً مرد
3	اردستان	09132612594	آقای مهندس عابدان زاده	ترجیحاً مرد
4	خمینی شهر	09365030938	آقای مهندس طیبانی	ترجیحاً مرد

کارشناس بهداشت محیط

ردیف	محل مورد نیاز	شماره تماس شهرستان	کارشناس مربوطه	توضیحات
1	اردستان	09133620829	آقای مهندس میرابوطالبی	ترجیحاً مرد
2	خوروبابانک	09133233976	آقای مهندس نبی	ترجیحاً مرد

کارشناس روانشناسی بالینی

ردیف	محل مورد نیاز	شماره تماس شهرستان	کارشناس مربوطه
1	نطنز	09132628829	آقای مهندس باقری
2	فریدونشهر	031-57592038	آقای انوری یا آقای لچینانی

کارشناس تغذیه

ردیف	شبکه بهداشت مورد نیاز	شماره تماس شهرستان	کارشناس مربوطه
1	برخوار	09139074420	آقای کمالی
2	سمیرم	09132227560	خانم افشاری
3	فریدن	09133727257	آقای موسوی نژاد
4	خوروبابانک	09139296350	آقای کرامتی
5	فریدونشهر	031-57592038	آقای انوری یا آقای لچینانی

توجه.....توجه.....توجه

از این پس تقسیم شمولین طرح صرفاً بر اساس امتیاز و نوبت ثبت نامی که در سامانه برای اولویت اول انتخابی مشاهده می شود انجام می گیرد. لذا بارگذاری مستندات کلیه موارد امتیاز آور الزامی می باشد و در صورت ناقص بودن مدارک، دانشگاه هیچ مسوولیتی در قبال ثبت نام فرد نخواهد داشت و وضعیت ثبت نام این افراد به انصراف تغییر خواهد کرد.

در صورتیکه مجوزها (نیروی مورد نیاز هر مرکز) با الویتهای اول افراد تکمیل نگردد، جهت انتخاب افراد به ترتیب اولویتهای دوم تا چهارم آنها بررسی خواهد شد.

***مهم** متقاضیانی که قبلاً در سامانه طرح ثبت نام نموده اند، در صورتیکه بخواهند اولویت های خود را تغییر دهند لازم است مجدداً با کد رهگیری وارد سامانه شده و نسبت به ویرایش و ثبت اطلاعات مورد نظر اقدام نمایند که **با این عمل امتیاز زمان انتظار را از دست می دهند.** ولی در غیر اینصورت نیازی به ویرایش اطلاعات نیست.

*** به زمان انتظار افراد نیز امتیاز تعلق می گیرد.**

*** نتایج کمیسیون از طریق تماس تلفنی حداقل یکماه بعد از ثبت نام اعلام می گردد.**

متقاضیان لازم است قبل از تکمیل فرم، کلیه بندهای مربوط به قوانین ومقررات نیروهای طرحی رامطالعه و سپس نسبت به ثبت نام اقدام نمایند. در صورت عدم رعایت هر یک از بندهای ذیل ثبت نام ایشان لغو و جایگزین به جای ایشان تعیین خواهد شد در صورت نقص در مدارک ارسالی جهت ثبت نام، مدارک بررسی نخواهد شد و جایگزین ایشان

تعیین خواهد شد و عدم بارگذاری فرم های تعهد پس از قبولی، در موعد مقرر، جایگزین به جای ایشان تعیین خواهد شد.

نکته: جهت آگاهی از وصول اطلاعات فراغت از تحصیل خود از سوی دانشگاه محل تحصیل به وزارت بهداشت قبل از ثبت نام اینترنتی در سایت کمسیون طرح با مراجعه به سایت تامین و توزیع نیروی انسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به آدرس <http://tarh.behdasht.gov.ir/> قسمت تائید فراغت از تحصیل دانش آموختگان را کلیک نموده و با وارد نمودن کد ملی از وصول اطلاعات تحصیلی خود اطمینان حاصل نمایید. سپس در صورت اعلام فراغت از تحصیل از سوی دانشگاه محل تحصیل به سیستم جامع مدیریت طرح سایت وزارت بهداشت نسبت به ثبت نام اینترنتی در کمسیون طرح اقدام نمایید.

***باتوجه به محدود بودن سهمیه ها و محدودیت های موجود، لازم است کلیه متقاضیان با دقت نظر و پس از بررسی های لازم، مرکز مورد نظر خود را انتخاب نموده زیرا پس از اعلام نتایج، در صورت از صراف و یا درخواست جابجایی باتوجه به تکمیل فرم تعهد توسط ایشان از شرکت در کمیسیون های استان اصفهان محروم خواهند شد.**

*** امکان جابجایی و انتقال در طی دوره طرح وجود ندارد.**

مهم* به خانم هایی که باردار هستند توصیه می شود از آنجا که مراکز و واحدها از شروع به کار آنان خودداری می نمایند، در ثبت نام طرح شرکت ننموده و طرح خود را به بعد از وضع حمل موکول نمایند

*** مدارک لازم جهت شرکت و تکمیل اطلاعات ثبت نام (ارسال مدارک از طریق آپلود در سایت طرح):**

۱) اسکن عکس ۳×۴ ، رنگی و پشت زمینه سفید (حداکثر حجم ۶۰kb)

۲) اسکن از اصل شناسنامه (تمام صفحات)

۳) اسکن از اصل کارت ملی (پشت و رو)

۴) فرم تسویه حساب به روز از صندوق رفاه دانشجویی {ساختمان شماره ۴ ، صندوق رفاه دانشجویی} صرفاً متعلق به کلیه فارغ التحصیلان دانشگاههای دولتی می باشد

۵) تصاویر گواهی پایان تحصیلات دو مقطع تحصیلی (دوره ابتدایی ، راهنمایی یا دبیرستان) جهت استفاده از سهمیه بومی بودن

تبصره 1: لازم به توضیح است بومی به فردی اطلاق می شود که محل تولد و یا محل صدور شناسنامه نامبرده صادره از محل مورد نظر باشد و یا دو مقطع از سه مقطع تحصیلی را فرد در آن شهرستان گذرانده باشد.

تبصره ۲: مقاطع تحصیلی عبارت است از : مقطع دبستان، راهنمایی و دبیرستان. ضمناً پیش دانشگاهی جزء مقاطع تحصیلی محسوب نمی گردد.

تبصره 3: فردی متاهل تلقی می گردد که ازدواج وی ثبت قانونی گردیده و در شناسنامه زوجین مراتب ازدواج دائم آنها قید گردیده باشد.

تبصره 4: جهت افرادی که امتیاز بومی محل سکونت شامل حال آنان می گردد ، تکمیل فرم استشهاد محلی مورد نیاز می باشد که در سایت معاونت بهداشتی به آدرس: phc.mui.ac.ir صفحه اصلی-مشمولین طرح-دستور العملها موجود می باشد. ضرورت دارد این فرم تکمیل و در قسمت مربوطه بارگذاری شود.

6) تصویر کارت شناسایی شهداء، جانبازان و ایثارگران برای افرادی که مشمول امتیاز می باشند .

7) و مدارکی که مربوط به سایر عوامل امتیاز آور می باشد.

8) اسکن از اصل کارت پایان خدمت جهت آقایان (پشت و رو)

*** حداکثر حجم مجاز فایل 200 کیلوبایت است. در صورت انتخاب فایل با حجم بی شتر بارگذاری صورت نمی گیرد.**

حداقل ابعاد تصویر (طول و عرض) قابل قبول 300 پیکسل است.

تذکر مهم: ویرایش مدارک بارگذاری شده در سایت پس از برنامه زمان بندی ثبت نام قابل قبول نمی باشد و چنانچه اولویت افراد در لیست تغییر کند این معاونت هیچ گونه تعهدی مبنی بر بکارگیری ایشان ندارد.

*** در صورت بروز هرگونه مشکل ، با معاونت بهداشتی به شماره تماس 03134485618 تماس حاصل نمایید.**