

با اسمه تعالی

فرم تایید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه کرونا

در آزمون استخدامی دانشگاهها/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور (کلرکنی) که بیمارستان‌های دولتی به جز توابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یا در بیمارستان‌های خصوصی، سازمان تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، خیریه و ... به صورت قرارداد کار معین، کارگری، شرکتی که در راستای وظایف و ماموریت‌های محوله مستقیماً در مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری کرونا (کووید۱۹) خدمت نموده‌اند)

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی / مرکز / انسیتو:

بیمارستان / مرکز :

نام و نام خانوادگی مشمول :

کدملی :

نام پدر :

رابطه استخدامی/کاری :

شرکتی

قراردادی (کار معین، مشخص، مشاغل کارگری و...)

مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان

متعهدین خدمت

امتیاز*	مدت زمان خدمت در مرکز در گیر کرونا	تاریخ پایان فعالیت در مراکز در گیر کرونا	تاریخ شروع فعالیت در مراکز در گیر کرونا	واحد محل خدمت	قطع تحصیلی	مدرک تحصیلی	عنوان شغل
	ماه	روز					

* به ازاء هر ماه ۲ امتیاز، ۱۵ روز یک امتیاز و کمتر از ۱۵ روز امتیازی تعلق نمی‌گیرد.

نام و امضاء بالاترین مقام واحد/مرکز

نام و امضاء مستول مستقيم

مراتب فوق مورد تایید می‌باشد.

نماينده سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان	مدیر اداره بازرسی دانشگاه	مدیر حراست دانشگاه	معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه	رئيس دانشگاه/دانشکده
نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء

اطلاعیه جمع‌آوری اطلاعات مربوط به امتیاز کرونا در بخش‌های غیردولتی جهت آزمون استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

به اطلاع کلیه داوطلبان پذیرفته نشده آزمون استخدامی مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۸
دانشگاه‌های علوم پزشکی که در بازه زمانی ۱۳۹۸/۱۲/۱ تا ۱۴۰۲/۷/۲ در بیمارستان‌های
دولتی به جز توابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یا در بیمارستان‌های
خصوصی، سازمان تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، خیریه و ... به صورت قرارداد
کار معین، کارگری، شرکتی که در راستای وظایف و ماموریت‌های محوله مستقیماً در
مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری کرونا(کووید۱۹) خدمت نموده‌اند، می‌رساند
حداکثر تا تاریخ ۳۰ فروردین ماه ۱۴۰۳ فرصت دارند نسبت به تکمیل اولیه فرم مربوطه
(پیوست همین اطلاعیه) اقدام و آن را جهت بررسی و تکمیل نهایی به دانشگاه علوم
پزشکی مربوطه تحويل نمایند.