**فراخوان جذب کارشناس علوم تغذیه در قالب برنامه بیمه روستایی و پزشکی خانواده**

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني کردستان در نظر دارند جهت تأمين نيروهاي مورد نياز در شبكه بهداشت و درمان شهرستان مریوان به استناد ماده 5 نسخه 23 ، دستورالعمل اجرایي برنامه بيمه روستایي و پزشكي خانواده مبني بر جذب یک نفر نيروي علوم تغذیه پس از انجام مصاحبه و تایيد گزینش اقدام نماید.**

**جدول محل های مورد نیاز و شرایط احراز:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان****شغل** | **محل خدمت** | **تعداد****مورد نیاز** | **جنسیت** | **شرایط احراز** |
| **علوم تغذیه** | **مراکز مجري بيمه روستایي** | **1** | **زن -****مرد** | **الف- دارا بودن مدرک تحصيلي کارشناسي علوم تغذیه** **ب - دارا بودن مدرک تحصيلي کار شناسي ارشد علوم تغذیه، علوم بهداشتي در تغذیه، تغذیه باليني، علوم و صنایع غذایي، بهداشت وکنترل کيفي مواد غذایي، علوم تغذیه در بحران و حوادث غيرمترقبه،آموزش پزشكي، بيوشيمي، بهداشت و ایمني مواد غذایي، فيزیولوژيورزشي گرایش تغذیه ورزشي، مدیریت خدمات بهداشتي درماني،ميكروب شناسي مواد غذایي، سلامت سالمندي، کنترل مواد خوراکي وآشاميدني، مهندسي کشاورزي مشروط به دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی در رشته علوم تغذیه )بند الف(****ج- دارا بودن مدرک تحصيلي دکتري تخصصي ) - PHD ( در یكي از رشته****هاي علوم تغذیه، سياست هاي غذا و تغذیه، علوم و صنایع غذایي، بهداشت و ایمني مواد غذایي، فيزیولوژي ورزشي مشروط به دارا بودن مدرک تحصیلی کارشناسی و کارشناسی ارشد در یکی از رشته های تحصیلی ذکر شده در بند الف و ب** |

**مهلت ثبت نام : از روز چهارشنبه مورخ 26 / 02 / 1403 تا پایان وقت اداري روز چهارشنبه مورخ 9 / 03 / 1403**

**نحوه پذیرش داوطلبان : کسب نمره افضل در مصاحبه علمي**

**امتیاز بومی : با توجه به بخشنامه شماره 369488 مورخ 27 / 7 / 99 سازمان اداري و استخدامي کشور و به استناد قانون اصلاح ماده 44 قانون مدیریت خدمات کشوري مصوب 16 / 6 / 99 مجلس شوراي اسلامي نمره مكتسبه داوطلبان بومي با تعاریف ذیل با ضریب یک و چهاردهم (1.4 ) محاسبه و ملاک عمل قرار مي گيرد .**

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

**ب- سكونت داوطلب به مدت حداقل ده سال با ارائه استشهاد محلي )براساس فرم پيوست( ممهور به مهر نيروي انتظامي)پاسگاه یا کلانتري محل) احراز گردد .**

**ج- داشتن سوابق تحصيلي در مقاطع ابتدایي، راهنمایي یا دبيرستان در شهرستان مورد تقاضا با تایيد اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه مي تواند به عنوان تمام یا قسمتي از سابقه ده سال سكونت به شرط استشهاد محلي مبني بر تایيد ساکن بودن ملاک عمل قرار گيرد**

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

**و- تقسيمات کشوري )اعم از شهر، بخش یا روستاي ذکر شده در شناسنامه داوطلب( در اولين روز ثبت نام ملاک عمل براي تعيين بومي بودن خواهد بود.**

**ه- به استناد بند ب ماده - 15 قانون حمایت از خانواده وجواني جمعيت به ازاي تاهل ونيز هر فرزند 2 % تا حداکثر 10 % به نمره مكتسبه فرد اضافه خواهد شد.**

**شرایط سنی : حداقل 20 و حداکثر 40 سال تمام ) ملاک محاسبه سن ، اولين روز ثبت نام مي باشد (**

**موارد ذیل به شرط ارائه تأیيدیه هاي معتبر، به حداکثر سن مقرر اضافه خواهد شد :**

1. **جانبازان، آزادگان، فرزندان شهدا، فرزندان جانبازان و فرزندان آزادگان یک سال اسارت و بالاتر، از شرط حداکثر سن معاف مي باشند .**
2. **سایر مشمولين سهميه - 25 درصد و 5 درصد در صورت ثبت نام ، مكلف به رعایت حداکثر سن هاي اعلام شده در ذیل مي باشند، در غيراین صورت از ادامه فرایند استخدام حذف خواهند شد .**
3. **پدر و مادر و همسر و برادر و خواهر شهيد به ميزان پنج سال. داوطلباني که در جبهه ها به طور داوطلبانه خدمت نموده اند به ميزان حضور در جبهه و همچنين مدت زمان بستري شدن و یا استراحت پزشكي رزمندگان داوطلب دراثر مجروحيت در جبهه ها**
4. **سابقه خدمت کارمندان تمام وقت دولتي حداکثر به ميزان 5 سال**
5. **سنوات قراردادي داوطلبان قراردادي شاغل در موسسات تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي )اعم از قراردادکار معين و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگري( حداکثر به ميزان 15 سال )طبق سابقه بيمه قابل قبول(**
6. **سنوات شرکتي داوطلبان شرکتي شاغل که به صورت غيرمستقيم و از طریق شرکتهاي پيمانكاري طرف قرارداد با موسسات تابعه وزارت بهداشت ، به خدمت اشتغال دارند، حداکثر به ميزان 15 سال)طبق سابقه بيمه قابل قبول(**
7. **سنوات قراردادي یا شرکتي داوطلباني که در سالهاي گذشته به صورت قرارداد تمام وقت )اعم از قراردادکار معين و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگري( در موسسات تابعه وزارت بهداشت و یا شرکتهاي پيمانكاري طرف قرارداد آنها به خدمت اشتغال داشته اند و با موسسه قطع همكاري نمودهاند حداکثر به ميزان 5 سال )طبق سابقه بيمه قابل قبول(**

**نكته: در صورتيكه افراد در یكي از حالات شرکتي یا قراردادي شاغل بوده و براساس دستورالعمل هاي مربوطه به حالت اشتغال دیگري تبدیل وضع شده اند)اشتغال بصورت مستمر(، مي توانند حداکثر از 15 سال ارفاق سن بهرمند گردند .**

1. **داوطلباني که طرح خدمت نيروي انساني را به استناد قانون خدمت پزشكان و پيراپزشكان انجام داده اند، به ميزان انجام خدمت.**
2. **به استناد بند الف ماده 15 قانون حمایت از خانواده و جواني جمعيت مصوب 19 / 8 / 1400 مجلس شوراي اسلامي به ازاء تأهل و نيز داشتن هر فرزند یكسال تا حداکثر 5 سال به سقف محدودیت سني اضافه مي شود.**

**نکته: مجموع سنوات اضافه شده به سن داوطلبان در هر حال از 15 سال بيشتر نخواهد بود .**

**زمان برگزاری مصاحبه علمی : متعاقباً اعلام مي گردد.**

**محل انجام مصاحبه علمی: معاونت بهداشتي دانشگاه علوم پزشكي کردستان**

**موارد مصاحبه :**

**الف- بسته آموزشي تغذیه در برنامه تحول سلامت ویژه کارشناس تغذیه )سایت دفتر بهبود تغذیه - nutr.behdasht.gov.ir ، کتابخانه دیجيتال(**

**ب- نسخه - 23 دستورالعمل برنامه بيمه روستائي و پزشكي خانواده**

**ج- راهنماي آموزش تغذیه در دورانهاي مختلف )سایت دفتر بهبود تغذیه - nutr.behdasht.gov.ir ، کتابخانه دیجيتال(**

**چ- کتاب رهنمودهاي غذایي )سایت دفتر بهبود تغذیه - nutr.behdasht.gov.ir ، کتابخانه دیجيتال(**

**مدارک لازم برای ثبت نام :**

1. **درخواست کتبي متقاضي**
2. **تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملي -**
3. **دو قطعه عكس 4 \* 3**
4. **تصویر گواهي موقت تحصيلي یا گواهي وضعيت خدمت قانون پزشكان و پيراپزشكان**
5. **دارا بودن کارت پایان خدمت سربازي)ویژه برادران(**

**متقاضیان واجد شرایط جهت ثبت نام و دریافت منابع لازم برای مطالعه به آدرس مرکز بهداشت شهرستان مریوان**

**(واحد کارگزینی/ گسترش ( مراجعه نمایند.**

**شماره تماس : 11533- 087346 واحد کارگزینی و 11591- 087346 واحد گسترش**

**روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان شهرستان مریوان**