

لیست اسامی یک و نیم برابر ظرفیت آزمون استخدامی ۹۶/۱۰/۰۱ دانشکده علوم پزشکی نیشابور جهت تشکیل پرونده و بررسی مدارک براساس اطلاعات ثبت نامی (خوداظهاری) داوطلبان. تأکید می گردد: لیست مذکور براساس نمرات فضلی کارنامه داوطلبان و مطابق اعمال امتیازات و اولویت ها و سهمیه های قانونی آگهی و صرفا جهت احراز صحت اطلاعات ثبت نامی، مدارک، مستندات و سهمیه های استخدامی آنها بوده و بمنزله پذیرفته شده نهایی نمی باشد و هیچگونه تعهد استخدامی برای دانشکده ایجاد نخواهد کرد، نتایج نهایی پس از بررسی مدارک و مستندات برابر ظرفیت هر شغل محل متعاقبا از طریق سایت دانشکده اعلام خواهد گردید . ** مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده در انتهای لیست قید شده است **							
ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	عنوان شغل	کد شغل محل	تاریخ و ساعت مراجعه	مکان مراجعه
۱	حجت اله	ایزدی فرد	۵۲۱۹۹۳۰۸۹۳	پرستار	۱۲۸۴۱(بیمارستان ۲۲ بهمن)	ساعت ۸ -- ۹۷/۰۱/۱۸	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۲	احسان	الهامی	۱۰۵۰۳۹۰۹۹۷	پرستار	۱۲۸۴۱(بیمارستان ۲۲ بهمن)	ساعت ۹ -- ۹۷/۰۱/۱۸	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	عنوان شغل	کد شغل محل	تاریخ و ساعت مراجعه	مکان مراجعه
۱	محمد	زراعتکار	۰۹۰۱۲۷۹۴۳۹	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۰ -- ۹۷/۰۱/۱۸	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۲	امین	شمس ابادی	۱۰۵۰۳۵۳۵۶۰	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۱ -- ۹۷/۰۱/۱۸	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۳	سیدحسن	محیطی	۱۰۵۰۰۴۴۴۸۷	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۲ -- ۹۷/۰۱/۱۸	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	عنوان شغل	کد شغل محل	تاریخ و ساعت مراجعه	مکان مراجعه
۱	لیلا	دهنوی	۱۰۶۴۱۶۸۱۰۸	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۳ -- ۹۷/۰۱/۱۸	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۲	زهره	رخشان	۱۰۶۳۴۲۶۱۰۳	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۸ -- ۹۷/۰۱/۱۹	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۳	سمیرا	شفیع زاده	۵۷۳۹۹۵۲۲۴۷	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۹ -- ۹۷/۰۱/۱۹	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده

۴	زهرآ	هوشمندنیا	۱۰۶۱۱۵۶۵۰۸	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۰ -- ۹۷/۰۱/۱۹	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۵	آزاده	خیری	۱۰۵۰۲۱۲۰۴۵	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۱ -- ۹۷/۰۱/۱۹	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۶	لیلا	مشکاتی	۱۰۶۳۹۳۱۴۹۵	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۲ -- ۹۷/۰۱/۱۹	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۷	سمیرا	نیکجو	۱۰۵۰۳۳۵۷۴۰	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۳ -- ۹۷/۰۱/۱۹	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۸	مهدیه	شیرازی	۱۰۶۱۴۶۰۰۱۰	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۸ --- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۹	سمیه	نجفی	۱۰۶۴۰۳۹۲۰۰	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۸ --- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۱۰	زهرآ	کاریزنوی	۵۷۴۰۰۲۱۱۷۰	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۹ -- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۱۱	نیره	دهنوعلیان	۱۰۶۴۱۸۱۳۹۲	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۹ -- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۱۲	زهره	سرچاهی	۱۰۵۰۳۳۴۳۷۱	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۰ -- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۱۳	فاطمه	کاهانی	۷۹۱۵۹۷۵۶۳	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۰ -- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۱۴	نفیسه	طاهری شرق	۱۰۵۰۰۶۵۳۱۱	پرستار	۱۲۸۴۲(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۱ -- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	عنوان شغل	کد شغل محل	تاریخ و ساعت مراجعه	مکان مراجعه
۱	وحیده	فرزام	۱۰۶۲۹۳۵۰۴۷	پزشک متخصص طب اورژانس	۱۲۸۴۳(بیمارستان ۲۲ بهمن)	ساعت ۱۱ -- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	عنوان شغل	کد شغل محل	تاریخ و ساعت مراجعه	مکان مراجعه
۱	زهره	بیات ترک	۱۰۶۲۹۴۹۲۳۴	کارشناس امورآموزشی	۱۲۸۴۴(معاونت آموزشی)	ساعت ۱۲ -- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۲	سمانه	محیطی	۱۰۶۴۱۳۰۶۱۵	کارشناس امورآموزشی	۱۲۸۴۴(معاونت آموزشی)	ساعت ۱۲ -- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده

ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	عنوان شغل	کد شغل محل	تاریخ و ساعت مراجعه	مکان مراجعه
۱	مریم	اخوندان	۱۰۵۰۵۶۲۸۲۸	کارشناس هوشبری	۱۲۸۴۵(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۳ --- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۲	پورک	جمالی	۱۰۶۴۰۲۶۵۲۴	کارشناس هوشبری	۱۲۸۴۵(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۳ --- ۹۷/۰۱/۲۰	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	عنوان شغل	کد شغل محل	تاریخ و ساعت مراجعه	مکان مراجعه
۱	معصومه	نصیبی	۸۴۹۸۳۲۶۴۰	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۸ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۲	فاطمه	مطلبی	۰۷۰۳۶۶۰۳۴۹	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۸ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۳	زینت	علی محمدی	۸۹۰۲۳۹۳۶۳	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۹ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۴	زهرا	خسروپناه	۵۷۴۰۰۷۵۹۱۲	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۹ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۵	فاطمه	سعیدمنش	۱۰۵۰۵۰۰۹۸۹	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۰ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۶	مریم	مشمولی	۱۰۶۴۱۳۸۲۳۳	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۰ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۷	سکینه	غلامی	۱۰۵۰۲۵۹۳۴۳	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۱ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۸	زهرا	ملازاده نارستان	۰۹۲۲۸۳۹۸۸۳	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۱ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۹	فاطمه	لنگری	۱۰۶۱۰۶۸۶۱۷	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۲ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۱۰	زهرا	کمالی	۵۷۴۹۹۲۰۵۸۵	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۲ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۱۱	زکيه	امارلو	۱۰۵۰۴۶۳۱۵۳	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۳ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده
۱۲	اعظم	کوه بنایی	۱۰۵۰۴۹۵۵۷۸	ماما	۱۲۸۴۶(بیمارستان حکیم)	ساعت ۱۳ --- ۹۷/۰۱/۲۱	میدان معلم - ستاد مرکزی دانشکده

مدارک و مستندات تشکیل پرونده

ردیف	مدارک شناسایی داوطلب
۱	پرینت فرم ثبت نام
۲	پرینت کارنامه آزمون
۳	چهار قطعه عکس ۳×۴ با پشت زمینه سفید و پشت نویسی شده
۴	اصل و تصویر کارت ملی (پشت و رو)
۵	اصل و تصویر کارت پایان یا معافیت از خدمت سربازی (پشت و رو) (مخصوص آقایان)
۶	اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه فرد
۷	اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه همسر و فرزندان (در صورت تاهل)
مدارک و گواهی های مورد نیاز	
۸	اصل و تصویر مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل و یا گواهینامه موقت تحصیلی مورد نیاز مندرج در آگهی منتشره
۹	اصل و تصویر گواهی پایان طرح و یا معافیت از طرح مشمولین خدمات پزشکان و پیراپزشکان یا حکم کارگزینی پایان طرح
۱۱	گواهی اشتغال به طرح یا تمدید طرح جهت مشمولین طرح اجباری و شاغل در واحد های های تابعه دانشکده، (موضوع بند ۲ شرایط اختصاصی مندرج در صفحه ۴ دفترچه آزمون استخدامی) با قید تاریخ شروع و پایان طرح اجباری و همچنین در صورت تمدید با قید تاریخ شروع و پایان تمدید طرح از واحد محل خدمت (به تاریخ روز)
۱۲	گواهی تمدید اشتغال به طرح اجباری یا اختیاری از سایر دستگاه ها با قید تاریخ شروع و پایان طرح اجباری یا اختیاری و تاریخ شروع و پایان تمدید طرح اجباری
۱۳	گواهی موافقت با انصراف از طرح در زمان شروع به کار برای مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان دارای طرح اختیاری که طرح خود را در سایر دانشگاهها یا سازمانهای تابعه وزارت متبوع می گذرانند به تاریخ روز

۱۴	کاربرگ مربوط به انصراف قطعی از تحصیل برای مشمولین تبصره بند ۶ تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی (دانشجویانی که نسبت به انصراف از تحصیل اقدام ننموده اند)
۱۵	ارائه تعهد نامه محضری مبنی بر عدم درخواست اعمال مدرک تحصیلی بالاتر برای مشمولین تبصره بند ۷ تذکرات مهم در خصوص شرایط عمومی آگهی منتشره (دارندگان مدرک تحصیلی بالاتر غیرمرتبط با مدرک تحصیلی مندرج در آگهی)
۱۶	گواهی پایان تعهدات ضریب k (جهت متخصصین)
۱۷	گواهی مشمولین تعهدات ضریب k از کارگزینی محل خدمت با قید تاریخ شروع و پایان به انضمام آخرین حکم کارگزینی ممه‌ور به مهر کارگزینی واحد
۱۸	گواهی اشتغال از محل خدمت به همراه خلاصه سوابق یا احکام قراردادی ویژه شاغلین قراردادی (قراردادکار معین) دانشگاه علوم پزشکی در گواهی می-بایست نام و نام خانوادگی ، کد ملی، سمت مندرج در قرارداد، تاریخ شروع و پایان قرارداد ذکر گردد و به تاریخ روز باشد، به انضمام تصویر آخرین قرارداد سال ۹۶).
۱۹	گواهی اشتغال از محل خدمت به همراه خلاصه سوابق یا احکام قراردادی ویژه شاغلین قراردادی (کارکنان قرار دادی کارگری) دانشگاه علوم پزشکی با درج نام و نام خانوادگی ، کد ملی، به تاریخ روز (به انضمام تصویر آخرین قرارداد سال ۹۶).
۲۰	گواهی اشتغال از شرکت ممه‌ور به مهر و امضاء شرکت و محل خدمت فرد و معاونت توسعه دانشگاه ویژه شاغلین (شرکتی) دانشگاه علوم پزشکی با درج نام و نام خانوادگی ، کد ملی (به تاریخ روز به انضمام آخرین قرارداد شرکت در سال ۹۶).
۲۱	ارائه گواهی معلولیت از سازمان بهزیستی با قید استفاده از سهمیه ۳٪ استخدامی (ویژه مشمولین سهمیه معلولیت) (به تاریخ روز)
مدارک ایثارگری	
۲۲	گواهی معتبر جهت استفاده از سهمیه ۲۵٪ دال بر ایثارگری از بنیاد شهید و امور ایثارگران (ویژه خانواده معظم شهدا-جانبازان-آزادگان) به تاریخ روز
۲۳	گواهی معتبر با تایید معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین، سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و معاونت توسعه و منابع وزارت جهاد کشاورزی، (ستاد کل نیروهای مسلح ، ستاد کل سپاه پاسداران انقلاب اسلامی، ستاد ارتش جمهوری اسلامی ((آجا))، وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح ((ودجا))، نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران ((ناجا)) به(تاریخ روز) جهت استفاده از سهمیه ایثارگری ۵٪/رزمنده یا فرزند رزمنده با قید مدت حضور داوطلبانه در جبهه جنگ (به تاریخ روز)

۲۴	تمام صفحات شناسنامه پدر یا همسر در صورت استفاده از سهمیه ایثارگران (ویژه داوطلبان ایثارگر مشمول سهمیه جانبازان-آزادگان- رزمندگان)
	مدارک دال بر بومی بودن شهرستان یا استان محل مورد تقاضا: صرفاً یکی از موارد الف ، ب ، ج ، د
۲۵	الف) شهرستان یا استان محل تولد داوطلب یا همسر (فتوکپی تمام صفحات شناسنامه افراد)
۲۶	ب)همسر و فرزند کارمند رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل یا بازنشسته) شهرستان یا استان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی (حکم کارگزینی و گواهی اشتغال به خدمت به تاریخ روز/ حکم بازنشستگی - اصل و تصویر شناسنامه فرد شاغل یا بازنشسته)
۲۷	ج)حداقل چهار سال سنوات تحصیلی داوطلب (ابتدائی، راهنمائی، دبیرستان ، پیش دانشگاهی)به صورت متوالی یا متناوب در شهرستان یا استان (کارنامه های ۴ سال از سنوات تحصیلی یا نامه تأییدیه از اداره آموزش و پرورش) تذکر:گواهی پایان مقطع تحصیلی به عنوان یکسال مورد تأیید است.
۲۸	د) گواهی سابقه پرداخت حق بیمه حداقل ۴ سال یکی از افراد (داوطلب، پدر، مادر، همسر) در شهرستان یا استان محل مورد تقاضا(ممه‌ور به مهر سازمان بیمه - اصل و تصویر شناسنامه فرد بیمه شده) برای بیمه شدگان خدمات درمانی ریز کسورات مورد نیاز نیست)
شرایط ارفاق به سن	
۲۹	جانبازان ، آزادگان ، فرزندان و همسر شهدا، فرزندان و همسر جانبازان ۲۵ درصد به بالا، فرزندان و همسر آزادگان که حداقل یک سال و بالاتر سابقه اسارت دارند و رزمندگان با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه (دارندگان گواهی از معاونت نیروی انسانی سازمان بسیج مستضعفین یا سپاه پاسداران انقلاب اسلامی یا معاونت توسعه مدیریت و منابع جهاد کشاورزی و یا ستاد مشترک نیروهای مسلح (در خصوص کارکنان پایور نیروهای مسلح و نیرو های وظیفه) از شرط حداکثر سن معاف می-باشند.
۳۰	افراد خانواده معظم شهدا (شامل پدر، مادر، خواهر و برادر) تا میزان ۵ سال
۳۱	رزمندگان دارای کمتر از شش ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه ، به میزان مدت حضور در جبهه.
۳۲	سابقه خدمت کارمندان تمام وقت دولتی حداکثر به میزان ۵ سال با ارائه خلاصه سوابق خدمتی ممه‌ور به اداره کارگزینی محل خدمت
۳۳	سنوات قراردادی داوطلبان قراردادی شاغل در دانشگاه و یا سایر موسسات تابع وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اعم از قراردادکار معین و پزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری(حداکثر به میزان ۱۵ سال) براساس سوابق بیمه تأیید شده از شعب بیمه

۳۴	سنوات شرکتی داوطلبان شرکتی شاغل که به صورت غیر مستقیم و از طریق شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد با دانشگاه وسایر موسسات تابع وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ، به خدمت اشتغال دارند، حداکثر به میزان ۱۵ سال (براساس سوابق بیمه تائید شده از شعب بیمه)
۳۵	سنوات قراردادی و یا شرکتی داوطلبانی که به صورت قرارداد تمام وقت (عم از قراردادکار معین وپزشک خانواده و قرارداد مشاغل کارگری) در دانشگاه و یا سایر موسسات تابعه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد آنها به خدما اشتغال داشته اند و در تاریخ آزمون با موسسه قطع همکاری نموده اند حداکثر به میزان ۵ سال (براساس سوابق بیمه تائید شده از شعب بیمه)
۳۶	مدت خدمت سربازی انجام شده
۳۷	داوطلبانی که طرح خدمت نیروی انسانی موظف (اجباری یا اختیاری و یا در غالب تمدید طرح)را بااستناد قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان انجام داده اند به میزان انجام خدمت فوق