

فرم اطلاعات پزشکان متخصص اعزامی به استان کهگیلویه و بویراحمد

نام و نام خانوادگی: _____ متخصص: _____

محل صدور شناسنامه: _____ محل تولد: _____

تلفن تماس: همراه..... ثابت.....

شهر مورد تقاضا جهت گذراندن طرح ضریب K :

اولویت ۱..... اولویت ۲.....

بورد تخصصی : دارم/ندارم _____

نمره کتبی بورد: _____

طرح پزشکی عمومی (یا پیام آوری) : (ارسال مستندات)

گذرانده ام/نگذرانده ام/معاف می باشم _____

سربازی به عنوان پزشک عمومی : به مدت _____ گذرانده ام/نگذرانده ام (ارسال مستندات)

انجام خدمات در بخش دولتی: (مستندات ارسال کردند)

۱- محل خدمت: _____ از تاریخ _____ تا _____ با ضریب منطقه _____

۲- محل خدمت: _____ از تاریخ _____ تا _____ با ضریب منطقه _____

۳- محل خدمت: _____ از تاریخ _____ تا _____ با ضریب منطقه _____

فرزند شاهد _____

فرد آزاده و جانباز ۳۵٪ به بالا _____

خانم متاهل _____

آقای متاهل _____

خانم مجرد _____

آقای مجرد _____

آقایان مشمول خدمت وظیفه عمومی _____

اینجانب دکتر _____ صحت موارد فوق را تصدیق می نمایم.

تاریخ تکمیل فرم:

مهر و امضا پزشک

نکات قابل توجه:

۱ - محل تولد مبنای بومی بودن قرار خواهد گرفت

۲- اسکن و ارسال مدارک زیر به آدرس E mail : darman@yums.ac.ir الزامی می باشد:

- اصل صفحات شناسنامه
- کارت ملی (پشت و رو)
- کارت نظام پزشکی
- گواهی خدمات در بخش دولتی (با تایید معاونت درمان، معاونت پشتیبانی و یا معاونت بهداشتی محل خدمت)
- اصل کارت نظام وظیفه (پشت و رو)
- اصل پایان طرح پزشک عمومی یا معافیت از آن
- مدارک مربوط به ایثارگری (جهت فرزندان شاهد-افراد آزاده و جانباز)
- تصویر خوانا از سند تعهد محضری ورود به دوره دستیاری
- اصل پروانه دائم
- یک قطعه عکس ۴×۳

۳- مستخدمین رسمی که با ردیف پزشک عمومی در دانشگاه استخدام شده اند پس از اتمام دوره تخصص باید به مناطق مورد نیاز دانشگاه اعزام شوند و ردیف استخدامی قبلی آنان هیچ گونه حقی جهت خدمت در مراکز استان برای آنان ایجاد نخواهد کرد (تبصره ۲ ماده ۵ دستورالعمل توزیع متخصصان سال ۹۲)

۴- پزشکان مشمول خدمات مورد تعهد موظف به اجرای کلیه ضوابط ابلاغی (اعم از رعایت تعرفه های قانونی، آنکالی، فعالیت درمانگاهی و...) و طرحهای ملی و منطقه ای ارائه شده از سوی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشند بدیهی است در صورت عدم رعایت موارد فوق خدمات آنان قابل محاسبه نخواهد بود (ماده نوزده دستورالعمل توزیع متخصصان سال ۹۱)