

بسمه تعالی

پیرو برگزاری آزمون شرکت ایمن تاج شمال، جهت تأمین نیروی انسانی مورد نیاز **مرکز آموزشی درمانی بوعلی ساری** در رشته شغلی متصدی خدمات عمومی به صورت شرکتی (خرید خدمات یا حجمی) اعلام نتیجه اولیه افراد واجد شرایط براساس خوداظهاری داوطلبین صورت گرفته است و جهت احراز صحت اطلاعات خود اظهاری درج شده در فرم ثبت نام، طبق برنامه زمانبندی ذیل دعوت به عمل می آید.

دعوت از مشمولین، صرفاً بمنزله بررسی و صحت خوداظهاری اطلاعات ثبت نامی با مدارک و مستندات در راستای فرآیند برگزاری آزمون می باشد و **در صورت نقص در مدارک و مستندات ارائه شده و عدم تأیید اطلاعات ثبت نامی، داوطلب دعوت شده از بقیه فرآیند حذف و هیچ گونه حق اعتراض به این شرکت و دیگر مراجع ذیصلاح را نخواهند داشت.**
((در صورت عدم مراجعه داوطلب در تاریخ تعیین شده، فرآیند بکارگیری، کان لم یکن تلقی شده خواهد شد.))

مکان: ساری، میدان فرح آباد، جنب کلینیک طوبی، سالن طبری

زمان:

روز سه شنبه مورخ ۹۷/۶/۶ از ساعت ۸ صبح الی ۱۵ (مخصوص خواهران)

روز چهارشنبه مورخ ۹۷/۶/۷ از ساعت ۸ صبح الی ۱۵ (مخصوص برادران)

مدارک مورد نیاز به منظور بررسی اولیه پس از اعلام نتایج جهت تحویل به شرکت برنده:

- پوشه
- پرینت برگ ثبت نام اینترنتی
- یک قطعه عکس ۴ × ۳ با زمینه سفید و پشت نویسی شده (با رعایت حجاب اسلامی)
- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه
- اصل و تصویر مدرک تحصیلی
- اصل و تصویر پشت و رو کارت ملی
- اصل و تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی یا معافیت دائم (ویژه آقایان)
- اصل رسید بانکی مبنی بر پرداخت حق ثبت نام آزمون.
- اصل و تصویر مدارک دال بر بومی بودن (بشرح بند ۱ و ۲)
- ۱- شهرستان محل تولد داوطلب یا همسر یا پدر و یا مادر وی با **شهرستان ساری** یکی باشد.
- ۲- داوطلب حداقل چهار (۴) سال از سنوات تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان و پیش دانشگاهی) را به صورت متوالی یا متناوب در **شهرستان ساری** تحصیل کرده باشد.
- اصل و تصویر مدارک مربوط به فرزند کارکنان شاغل و بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی مازندران (حکم کارگزینی یا قرارداد یا حکم بازنشستگی پدر یا مادر)
- برای اعمال اولویتهای قانونی (ایثارگران) ضروریست ذینفان کارت شناسائی یا گواهی خود را از مراجع ذیصلاح (بنیاد شهید و امور ایثارگران استان) حسب مورد اخذ و همراه با سایر مدارک تحویل نمایند.
- اصل گواهی معلولیت از سازمان بهزیستی (داوطلبان استفاده از سهمیه معلولیت)
- تصویر سایر مدارک طبق مفاد آگهی حسب ضرورت

با آرزوی موفقیت

شرکت ایمن تاج شمال