

آگهی دعوت به همکاری

دانشگاه شاهد جهت تأمین کادر نیروی انسانی مورد نیاز خود(درمانی و غیر درمانی) از میان دانش آموختگان دانشگاههای معتبر دعوت به همکاری می نماید.

ملاحظات	تعداد	جنسیت		قطعه تحصیلی				رشته تحصیلی	عنوان شغل	ردیف
		مرد	زن	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دبیلم	دبیلم			
داشتن سابقه کار در آزمایشگاه	۱	*	*					بیوکنولوژی، زیست شناسی سلولی و مولکولی، بیوشیمی و ژنتیک	کارشناس آزمایشگاه	۱
داشتن روابط عمومی قوی	۱	*			*			گروهه امور اداری و مدیریت، گروهه امور خدمات اداری	مسئول دفتر	۲
داشتن تجربه کافی برای انجام کار و موفقیت در کار عملی	۱	*			*			کامپیوتر، مدیریت و برنامه ریزی آموزشی، چاپ و نشر، مدیریت رسانه‌ای، ارتباطات تصویری، تکنولوژی آموزشی، ارتباطات اجتماعی و علوم کتابداری	کارشناس صفحه آرایی و حروفچینی	۳
داشتن تجربه لازم	۱	*	*					مدیریت کارآفرینی	کارشناس کارآفرینی	۴
داشتن گواهینامه پایان طرح نیروی انسانی	۱۳	*	*		*			پرستاری، آموزش پرستاری و مدیریت خدمات پرستاری	کارشناس پرستاری	۵
	۳	*	*				*	بهاری	بهار	۶
داشتن گواهینامه پایان طرح نیروی انسانی	۳	*	*		*			علوم آزمایشگاهی	کارشناس آزمایشگاه	۷
داشتن گواهینامه پایان طرح نیروی انسانی	۱۴	*	*		*			مامائی	کارشناس مامائی	۸
داشتن گواهینامه پایان طرح نیروی انسانی	۳	*	*			*		اطاق عمل	کارдан اطاق عمل	۹

- ۱- تصویر آخرین مدرک تحصیلی
 ۲- تصویر تمام صفحات شناسنامه
 ۳- تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه یامعافت دایم (برای آقایان)
 ۴- تصویر گواهی پایان طرح نیروی انسانی
 ۵- دو قطعه عکس ۳×۴ پشت نویسی شده
 ۶- تکمیل فرم درخواست همکاری
 ۷- مدارک مربوط به اولویت ایشاره گری

نمایه
ردیف
ردیف

الف) مدارک به هیچ عنوان مسترد نخواهد شد.

ب) تاریخ و محل توزیع کارت ورود به جلسه آزمون یا مصاحبه تخصصی از طریق شماره تلفن ذکر شده به اطلاع خواهد رسید. لذا ذکر شماره تلفن تماس ضروری می باشد.

ج) داوطلبان واحد شرایط مدارک خواسته شده را حداقل تا ۷ روز پس از درج آگهی به صندوق پستی شماره ۱۸۱۵۵/۱۵۹ با پست پیشناز ارسال نمایند.

د) به مدارک ناقص، فاقد آدرس دقیق پستی و مدارکی که بعد از اتمام مهلت مقرر ارسال شده باشد ترتیب اثر داده نخواهد شد.

ه) متقاضیان بومی و ساکن تهران از اولویت برخوردار خواهند بود.

و) ایشاره گران از اولویت های مقرر بهره مند خواهند شد.

نذکر

فرم درخواست همکاری

- ۱- نام خانوادگی: _____
 ۲- نام: _____
 ۳- نام پدر: _____
 ۴- شماره شناسنامه: _____
 ۵- محل صدور: _____
 ۶- محل تولد: _____
 ۷- تاریخ تولد: _____
 ۸- مدرک تحصیلی: _____
 ۹- مدارک

مقطع تحصیلی	گرایش تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک	معدل	متقاضی شغل

۱۰- اولویت خاص ایثارگران: خانواده شهید: جانباز: فرزند جانباز: آزاده: رزمنده: علت معافیت: دارای کارت معافیت:

۱۱- آدرس کامل محل سکونت و شماره تلفن با قید کد شهرستان: _____

تاریخ و امضاء: _____