

آگهی دعوت به همکاری

دانشگاه شاهد جهت تأمین نیروی انسانی مورد نیاز خود از میان دانش آموزان دانشگاهها دعوت به همکاری می نماید.

ردیف	عنوان شغل	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی					تعداد	ملاحظات
			دیپلم	فوق دیپلم	لیسانس	فوق لیسانس	دکترای		
۱	کارشناس پرستاری	پرستاری	-	-	*	-	-	۱۰	داشتن گواهینامه پایان طرح نیروی انسانی
۲	کارشناس هوشبری	هوشبری	-	-	*	-	-	۳	داشتن گواهینامه پایان طرح نیروی انسانی

متقاضیان محترم لازم است تصویر اسکن شده مدارک زیر را با فرمت jpg ، حداکثر تا ۷ روز پس از درج آگهی، به آدرس ایمیل مدیریت امور اداری و پشتیبانی دانشگاه شاهد به نشانی medari@shahed.ac.ir ارسال نمایند.

- ۱- آخرین مدرک تحصیلی
- ۲- تمام صفحات شناسنامه
- ۳- کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت دایم (برای آقایان). بدون حاشیه های زاید، به فرمت jpg و با وضوح تصویری مناسب (حداقل 150 DPI)
- ۴- یک قطعه عکس ۴×۳ زمینه روشن با رعایت شئونات اسلامی و حجم ۱۵۰ کیلو بایت و با وضوح تصویری مناسب (حداقل 150 DPI)
- ۵- فرم تکمیل شده درخواست همکاری
- ۶- مدارک مربوط به اولویت ایثارگری
- ۷- گواهینامه پایان طرح نیروی انسانی

مدارک مورد نیاز

الف) تاریخ و محل توزیع کارت ورود به جلسه آزمون یا مصاحبه تخصصی از طریق شماره تلفن مندرج در فرم درخواست همکاری به اطلاع خواهد رسید. لذا ذکر شماره تلفن تماس ضروری می باشد.

- ب) به مدارک ناقص، فاقد آدرس دقیق پستی و مدارکی که بعد از اتمام مهلت مقرر ارسال شده باشد ترتیب اثر داده نخواهد شد.
 ج) ایثارگران از اولویت های مقرر در قوانین اختصاصی خود بهره مند خواهند شد.
 د) حداکثر سن برای مقطع کارشناسی ۳۰ سال تمام می باشد.

تذکر

فرم درخواست همکاری

۱- نام خانوادگی: _____ ۲- نام: _____ ۳- نام پدر: _____ ۴- شماره شناسنامه: _____

۸- شماره ملی: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

۵- محل صدور: _____ ۶- محل تولد: _____ ۷- تاریخ تولد: _____

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

- ۹- وضعیت خدمت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت: دارای کارت معافیت: علت معافیت: _____
- ۱۰- اولویت خاص ایثارگران: خانواده شهید: جانباز: فرزند جانباز: آزاده: رزمنده:
- ۱۱- آدرس کامل محل سکونت: _____

شماره تلفن ثابت به همراه کد شهرستان: _____ شماره تلفن همراه: _____ تاریخ و امضاء: _____