بسمه تعالی

**شماره:**

**تاریخ:**

**کد شناسایی: ۱۴۰۲۴۰۳**

زگهواره تا گور دانش بجوی

گواهینامه آموزش ضمن خدمت

**گواهی می شود:**

آقای/خانم دارای شماره ملی شاغل در پست سازمانی دوره /پودمان آموزش بدو خدمت مراقب سلامت (تئوري ،عملي ،كارآموزي)را بر اساس صورت جلسه شماره 2553 مورخ 23/2/140کمیته آموزش و توانمندسازی منابع انسانی دانشگاه از تاریخ تا تاریخ به مدت 116 ساعت را با موفقیت طی نموده است .

نمره آزمون کتبی به حروف به عدد (از 100 نمره)

نمره آزمون مهارتی به حروف به عدد (از 100 نمره)

**این گواهی منحصراً جهت تایید شرکت در دوره آموزشی فوق صادر گردیده و مشمول امتیاز آموزش ضمن خدمت کارکنان نمی باشد .**

**دکتر ................. ...............**

**معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان مدیر منابع انسانی دانشگاه**

دارنده این گواهی می تواند مطابق با دستورالعمل اجرایی در پایگاه های سلامت پیش بینی شده در دانشگاه علوم پزشکی شروع به کار نماید.

این گواهی صرفاً جهت اشتغال به کار در پایگاه های سلامت صادر شده و ملاک استفاده یا اشتغال به کار در سایر دستگاه ها نیست. دارنده این گواهی نامه موظف است بر اساس دستورالعمل ها و ضوابط و مقررات ابلاغ شده در این زمینه فعالیت نماید. اعتبار این گواهینامه به مدت 5سال از تاریخ صدور می باشد.

بسمه تعالی

**شماره:**

**تاریخ:**

**کد شناسایی: ۱۴۰۲۴۰۳**

زگهواره تا گور دانش بجوی

گواهینامه آموزش ضمن خدمت (نسخه پاراف)

**گواهی می شود:**

آقای/خانم دارای شماره ملی شاغل در پست سازمانی دوره /پودمان آموزش بدو خدمت مراقب سلامت (تئوري ،عملي ،كارآموزي) را بر اساس صورت جلسه شماره 2553 مورخ 23/2/1402کمیته آموزش و توانمندسازی منابع انسانی دانشگاه از تاریخ تا تاریخ به مدت 116 ساعت را با موفقیت طی نموده است .

نمره آزمون کتبی به حروف به عدد (از 100 نمره)

نمره آزمون مهارتی به حروف به عدد (از 100 نمره)

**این گواهی منحصراً جهت تایید شرکت در دوره آموزشی فوق صادر گردیده و مشمول امتیاز آموزش ضمن خدمت کارکنان نمی باشد .**

**"نسخه پاراف در مرکزآموزش بهورزی شهرستان بایگانی گردد."**

**دکتر ................. دکتر ...........**

**مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان ........... معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان**

دارنده این گواهی می تواند مطابق با دستورالعمل اجرایی در پایگاه های سلامت پیش بینی شده در دانشگاه علوم پزشکی شروع به کار نماید.

این گواهی صرفاً جهت اشتغال به کار در پایگاه های سلامت صادر شده و ملاک استفاده یا اشتغال به کار در سایر دستگاه ها نیست. دارنده این گواهی نامه موظف است بر اساس دستورالعمل ها و ضوابط و مقررات ابلاغ شده در این زمینه فعالیت نماید. اعتبار این گواهینامه به مدت 5سال از تاریخ صدور می باشد.