

بنام خالق هستی

فرم شماره (۲)، اولویت بندی امتیاز پرسنل مورد نیاز داروخانه جمعیت هلال احمر استان اردبیل (خلخال)

اینجانب.....باکد ملی.....متقاضی شغل در داروخانه جمعیت هلال احمر استان در شهر می باشم .
تاریخ: امضاء :.....

متقاضیان محترم جدول ذیل توسط مسئولین تکمیل میشود:

(۱) مدرک تحصیلی:
فوق دیپلم (۲,۵) امتیاز ☐ لیسانس (۵) امتیاز ☐ فوق لیسانس و بالاتر (۱۰) امتیاز ☐
امتیاز کسب شده:
(۲) سابقه کار(امتیاز تجمعی، سابقه معتبر پرداخت بیمه در داروخانه) :
بدون سابقه (۰) امتیاز ☐ ۱ تا ۶ ماه (۵) امتیاز ☐ تا ۱ سال (۱۰) ☐ بیش از ۱ سال (۳ امتیاز به ازای هر سال) ☐
تا ۲۰ امتیاز
امتیاز کسب شده:
(۳) سابقه همکاری داوطلبانه با هلال احمر (عضو فعال) تا ۱۲ امتیاز ☐ (به ازای هر سال همکاری ، ۳ امتیاز)
امتیاز کسب شده:
(۴) خانواده ایثارگران:
خیر (۰) ☐ بله (۴) ☐
امتیاز کسب شده:
(۵) فرزند کارمند یا بازنشسته هلال احمر:
خیر (۰) ☐ بله (۴) ☐
امتیاز کسب شده:
(۶) طی کردن دوره دارو یاری یا آموزش تکنسین دارویی در مراکز معتبر ۱۰ امتیاز ☐

*اصالت مستندات و مدارک امتیازات فوق تائید و پیوست گردید.

*جمع کل امتیاز کسب شده پس از بررسی مدارک عدد می باشد.