اطلاع رسانی در خصوص نحوه تکمیل فرم تایید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه فعالیت در زمینه مقابله با کرونا :

شرایط لازم جهت تکمیل فرم :

در راستای وظايف و ماموريتهای محوله مستقیما در مقابله با ويروس کرونا و درمان بیماری کرونا (کوويد 19) فعالیت نموده باشند.

مشمولین:

کارکنان قراردادی) اعم از کار معین، پزشک خانواده و بیمه روستايی، کارگری و...)،شرکتی، مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و متعهدين خدمت موسسه.

مراکز مشمول:

مراکز درمانی و بهداشتی زير مجموعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، انستیتو پاستور و فوریتهای پزشکی.

نکته 1 :

واحدهای ستادی موسسه) اعم از حوزه رياست، معاونتها، دانشکده ها و (... جزء مراکز مذکور محسوب نمی شوند.

بازه زمانی:

بازه زمانی محاسبه امتیازات موضوع اين شیوه نامه ) مدت اشتغال فرد با رعايت شرايط اين شیوه نامه( از تاريخ 1/12/98 لغایت آخرین روز ثبت نام(26/10/99) در آزمون استخدامی مذکور می باشد.

نحوه احتساب امتیاز:

\*احتساب امتیاز برای کارکنان مشمول صرفا در بازه زمانی که مرکز/بخش محل خدمت درگیری مستقیم با بیماری مذکور داشته امکان پذير می باشد.

\*حداقل مدت زمان کارکرد مورد تايید برای کسب امتیاز مربوطه 15 روز می باشد. به سابقه خدمت 15 تا 29 روز يک امتیاز و به ازاء هر ماه کارکرد نیز دو امتیاز به فرد تعلق خواهد گرفت .

نکته 2 :

ملاک محاسبه امتیاز مربوطه، حضور فعال کارمندان، بدون احتساب مدت زمان مرخصی استحقاقی، استعلاجی، بدون حقوق وهرگونه فاصله خدمتی می باشد.

نکته 3 :

بررسی و تایید یا عدم تایید نهایی فرم تکمیل شده توسط اعضاء کمیته مربوطه صورت می پذیرد.