

مدارک لازم جهت ارائه به مدیریت حج و زیارت خراسان جنوبی

در خصوص فراخوان جذب معاون آموزشی عتبات (اسفندماه سال ۱۴۰۰)

قابل ذکر است اصل کلیه صفحات مدارک اشاره شده در ذیل میبایست در سامانه جامع کارگزاران به

نشانی اینترنتی kargozaran.haj.ir قسمت تصاویر اسکن و بارگذاری شود.

(در هنگام اسکن حجم تصاویر ۳۰۰ کیلوبایت و رزولیشن یا دقت تصویر ۴۰۰ لحاظ گردد).

همچنین ارائه اصل کلیه مدارک مورد اشاره در ذیل در زمان مراجعه به حج و زیارت استان جهت

تایید اطلاعات درج شده در سامانه جامع کارگزاران ضروریست.

مدارک لازم:

- ۶ قطعه عکس رنگی جدید پشت زمینه سفید (۴*۳)

- اصل آخرین مدرک تحصیلی

- اصل آخرین حکم کارگزینی یا بازنشستگی برای کارمندان و گواهی آخرین وضعیت شغلی برای سایر

مشاغل

- اصل کارت ملی متقاضی و همسر

- اصل شناسنامه متقاضی و اصل شناسنامه همسر

- اصل کارت پایان خدمت یا معافیت

- اصل معرفی نامه بسیجی فعال، جبهه، جانبازی، اسارت با عنوان حج و زیارت از نهادهای متولی (در صورت

دارا بودن)

- اصل گواهی تاییدیه سلامت جسمانی از پزشکان حج تمتع استان

- اصل گواهی دال بر عدم سوء پیشینه از دفاتر الکترونیک قضایی و گواهی عدم اعتیاد از مراجع

انتظامی (پس از اخذ معرفی نامه از این مدیریت)

مدیریت حج و زیارت خراسان جنوبی



بِسْمِ تَعَالَى

الصاق
عکس
الزامی است.
حسباً سهرور به مهر
مدیریت حج باشد.

**نماینده محترم مرکز پزشکی حج و زیارت استان/پزشک حج تمتع
با سلام و احترام**

بدینوسیله جناب آقای/سرکار خانم فرزند متولد
کد ملی با مشخصات فوق بعنوان جهت بررسی سلامت و
اعلام نظر معرفی می گردد.
شماره همراه متقاضی :

امضاء و مهر مدیر حج و زیارت استان خراسان جنوبی

متقاضی محترم :

در صورتیکه از بیماری های زیر رنج می برید علامت بزنید .

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> دیابت | <input type="checkbox"/> مدت زمان | <input type="checkbox"/> فشارخون | <input type="checkbox"/> مدت زمان | <input type="checkbox"/> مصرف سگار <input type="checkbox"/> تعداد |
| <input type="checkbox"/> سردرد مزمن | <input type="checkbox"/> کم خونی | <input type="checkbox"/> تب و تعریق شبانه | <input type="checkbox"/> سابقه آندوسکوپي | |
| <input type="checkbox"/> اسهال مزمن | <input type="checkbox"/> کبد چرب | <input type="checkbox"/> ناراحتی های گوارشی | <input type="checkbox"/> سابقه کولونوسکوپي | |
| <input type="checkbox"/> افسردگی | <input type="checkbox"/> صرع | <input type="checkbox"/> بیماری MS | <input type="checkbox"/> بستری در CCU | |
| <input type="checkbox"/> آسِم | <input type="checkbox"/> برونشیت مزمن | <input type="checkbox"/> سابقه خلط خونی | <input type="checkbox"/> بستری ICU | |
| <input type="checkbox"/> دیسک کمر | <input type="checkbox"/> کمردرد | <input type="checkbox"/> سابقه جراحی | | |
| <input type="checkbox"/> نارسایی کلیه | <input type="checkbox"/> سنگ کلیه | <input type="checkbox"/> سابقه دیالیز | | |

اینجانب که مقرر است در سمت به زائرین خدمت کنم
در کمال صداقت اظهار می نمایم :

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> به هیچگونه بیماری صعب العلاج و بدخمی مبتلا نیستم | <input type="checkbox"/> هستم |
| <input type="checkbox"/> به هیچگونه بیماری واگیردار اعم از هیپانیت، سل ریوی مبتلا نیستم | <input type="checkbox"/> هستم |
| <input type="checkbox"/> به هیچگونه بیماری اعصاب و روان مبتلا نیستم | <input type="checkbox"/> هستم |
| <input type="checkbox"/> سابقه سوءمصرف مواد مخدر و داروهای روان گردان ندارم | <input type="checkbox"/> دارم |

توضیحات :

تاریخ و امضای متقاضی



بِسْمِ تَعَالَى

تاریخ :
شماره :

مدیر محترم حج و زیارت استان خراسان جنوبی

با سلام و احترام

متقاضی معرفی شده فوق خانم/ آقای بر اساس معاینات کلینیکی و
نتیجه آزمایشات اخذ شده طبق دستورالعمل های صادره مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر :
 در حال حاضر سالم و قادر به اعزام می باشد .
 نیاز به کنترل بیماری و رعایت دستورات و استفاده از دارو دارد ولی قادر به اعزام می باشد .
 به علت بیماری، نیازمند به درمان و کنترل بیماری بوده و قادر به اعزام نمی باشد.

مهر و امضای نماینده مرکز پزشکی حج و زیارت/پزشک حج تمتع

دستورالعمل نحوه احراز سلامت جسمانی و روانی کارگزاران حج و زیارت

کلیه کارگزاران حج و زیارت می بایست در بدو ورود به این حوزه و ادوار مختلف با صلاحدید سازمان و متناسب با حوزه عملیاتی نسبت به دریافت گواهی صحت و سلامت جسمانی و روانی به شرح ذیل اقدام نمایند.

برای بدو ورود: (در صورت نیاز و بنا به تشخیص پزشک محترم حج تمتع)

- ۱- تکمیل فرم خود اظهاری
- ۲- انجام آزمایشات روتین، متناسب با رشته تخصصی مربوطه به اضافه:
 - الف - آزمایش خون :
 - قند (FBS+HbA_{1c})
 - چربی (TG,CHol,LDL,HDL)
 - کبد (ALT,AST,ALP)
 - گلبول سفید WBC، هموگلوبین Hb ، کراتینین Cr ، اوره BUN
 - سدیمانتاسیون گلبول قرمز ESR ، پلاکت PIT ، هیپاتیت B (Hbs) Ag
 - ب - آزمایش ادرار : آنالیز ادرار (U/A)
 - ج - آزمایش مدفوع : انگل (Para)، تخم انگل (OVA)، خون (B)
 - د - نوار قلب (EKG)
 - ه - عکس قفسه سینه (CXR)