

شماره
تاریخ
پست
.....

بسمه تعالی

محل الصاق عکس

فرم شماره ۱

فرم ثبت نام داوطلبین هیئت مدیره چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری

نام و نام خانوادگی:	مشهور به:
شماره نظام پرستاری:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:
محل صدور:	محل تولد:
نام و نام خانوادگی قبلی:	توضیحات آخر شناسنامه:
سوابق و تجربیات شغلی:	تحصیلات:
شغل قبلی:	شغل فعلی:
آدرس محل کار:	آدرس محل سکونت:
تلفن محل کار:	تلفن محل سکونت و همراه:
حوزه انتخابیه:	استان:

تاریخ - امضاء

شماره
تاریخ
پیوست

بسمه تعالی

فرم شماره ۴

تأییدیه ۳ سال اشتغال یا سکونت در حوزه انتخابیه

گواهی می‌شود: آقای / خانم

سمت:

دارای ۳ سال سابقه اشتغال / سکونت در شهرستان می‌باشد این گواهی بنا به درخواست نامبرده جهت ارائه به ستاد اجرائی انتخابات نظام پرستاری صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

رئیس شبکه بهداشت و درمان

شهرستان

شماره
تاریخ
پیوست

بسمه تعالی

فرم شماره ۵

ریاست محترم هیئت اجرایی انتخابات سازمان نظام پرستاری شهرستان

سلام علیکم

احتراماً وفق بند ۴ از تبصره ۳ ماده ۱۷ آیین نامه اجرایی انتخابات نظام پرستاری بدین وسیله گواهی می شود،
جناب آقای / سرکار خانم فرزند به شماره نظام پرستاری
سابقه حداقل سه سال سکونت / اشتغال در این شهرستان دارد.

رئیس هیئت مدیره نظام پرستاری

شهرستان

فرم شماره ۶

آگهی ثبت نام کاندیداهای هیئت مدیره چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران

بدین وسیله به اطلاع کلیه کادر پرستاری مشمول ماده ۱۶ قانون سازمان نظام پرستاری می‌رساند چهارمین دوره انتخابات هیئت مدیره های سازمان نظام پرستاری در تاریخ ۹۴/۳/۲۹ به طور هم زمان در سراسر کشور برگزار خواهد شد، لذا متقاضیان ثبت نام در هیئت مدیره شهرستان های سمنان ، گرمسار و دامغان ، می توانند از تاریخ ۹۴/۱/۲۶ لغایت ۹۴/۲/۶ با توجه به شرایط ذیل و در دست داشتن مدارک لازم به هیئت اجرایی انتخابات شهرستان های خود مراجعه و ثبت نام نمایند.

محل هیئت های اجرایی شهرستانها :

- داوطلبین شهرستانهای سمنان ، سرخه و مهدیشهر برای ثبت نام به آدرس : سمنان ، بلوار بسیج ، ستاد مرکزی دانشگاه ، معاونت درمان ، مدیریت پرستاری مراجعه نمایند .
- داوطلبین شهرستانهای گرمسار ، آرادان برای ثبت نام به آدرس : گرمسار ، خ شهید رجایی ، شبکه بهداشت و درمان - اداره نظارت بر درمان
- داوطلبین شهرستان دامغان برای ثبت نام به آدرس : دامغان ، خیابان امام (ره)، شبکه بهداشت و درمان - اداره نظارت بر درمان مراجعه نمایند .

• شرایط انتخاب شندگان هیئت مدیره سازمان نظام پرستاری شهرستانها به شرح ذیل می باشد:

- ۱- عضویت در سازمان نظام پرستاری به صورت معتبر و به تاریخ روز و گذشت سه سال متوالی از عضویت مذکور با ارائه کارت عضویت در سازمان که در کل کشور یکنواخت و دارای شماره نظام پرستاری و صادره از سازمان مرکزی می باشد.
- ۲- عدم سابقه محکومیت که منجر به محرومیت از حقوق اجتماعی باشد.
- ۳- عدم سابقه محکومیت از هیات های رسیدگی به تخلفات سازمان نظام پرستاری که منجر به محرومیت از عضویت در سازمان نظام پرستاری باشد.

- ۴- داشتن حداقل سه سال سابقه سکونت یا اشتغال در حوزه انتخابیه
- ۵- عدم تجاهر به فسق و نداشتن فساد اخلاقی و مالی
- ۶- التزام عملی به اسلام و پایبندی به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- تبصره: ضمناً اقلیت‌های دینی شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران که تابع احکام دین اعتقادی خود می‌باشند، مشروط به اینکه تجاهر به نقض احکام اسلامی را ننمایند.
- ۷- عدم عضویت در هیئت‌های نظارت و اجرایی.

مدارک لازم جهت ثبت نام داوطلبین در هیئت‌مدیره‌ها:

- ۱- فتوکپی شناسنامه (تمام صفحات دو نسخه)
- ۲- ۶ قطعه عکس ۳×۴
- ۳- تصویر کارت عضویت معتبر در سازمان که برابر اصل شده باشد.
- ۴- گواهی مبنی بر سه سال سابقه سکونت یا اشتغال در حوزه انتخابیه به تأیید سازمان نظام پرستاری شهرستان مربوطه (در شهرستان‌هایی که تاکنون نظام پرستاری نداشته‌اند به تأیید شبکه بهداشت و درمان شهرستان مربوطه).
- ۵- تکمیل فرم ثبت نام داوطلبین

ستاد اجرایی

چهارمین دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری

جمهوری اسلامی ایران - دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ستاد اجرایی مرکزی چهارمین
دوره انتخابات سازمان نظام پرستاری

بسمه تعالی

شماره
تاریخ
پیوست