**فراخوان**

**آزمون تأیید صلاحیت مسئولین فنی شرکت های خصوصی ارائه دهنده خدمات مهندسی بهداشت حرفه ای**

در راستای اجرای بند 6 ماده 37 دستورالعمل شماره 5637/300 د مورخ 22/5/1392 شرکت های خصوصی ارائه دهنده خدمات مهندسی بهداشت حرفه ای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به استناد بند 5 روش اجرایی دستورالعمل فوق،‌ معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز در نظر دارد برای ششمین بار نسبت به برگزاری آزمون مسئولین فنی شرکت های ارائه دهنده خدمات مهندسی بهداشت حرفه ای با همکاری گروه مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار دانشکده بهداشت شیراز اقدام نماید.

**مدارک مورد نیاز برای ثبت نام:**

1. اسکن کارت ملی
2. اسکن یک قطعه عکس 4\*3
3. اسکن مدرک تحصیلی
4. فیش واریزی هزینه ثبت نام در آزمون به مبلغ 000/000/5 ریال به شماره حساب با مشخصات ذیل به نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس:

IR860100004001110103041495 شماره شبا:

شناسه واریز: 32111015812400800253310213000

* هنگام پرداخت حتماً شناسه واریز درج گردد.
* مبلغ واریزی حتی در صورت عدم شرکت در آزمون، قابل استرداد نیست.

مدارک فوق را به ایمیل با آدرس Shirazoccupationalhealth@gmail.com ارسال نمایید. تأییدیه ثبت نام از طریق همین ایمیل به اطلاع شما خواهد رسید.

برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن 07132122539 ، 09136976119 در ساعات اداری تماس حاصل فرمایید.

**مهلت ثبت نام**

متقاضیان می توانند از تاریخ 01/11/1403 تا 30/11/1403 ثبت نام نمایند. با توجه به اینکه برای هر نفر یک پاسخ نامه الکترونیکی صادر می شود، مهلت ثبت نام قابل تمدید نیست.

**زمان برگزاری آزمون:**

زمان آزمون پنجشنبه 09/12/1403 رأس ساعت 13:00 است.

متقاضیان می بایست حداقل نیم ساعت قبل از شروع آزمون در محل حضور داشته باشند.

**محل برگزاری آزمون:**

شیراز- بلوار رازی – روبروی باشگاه برق، نبش کوچه 11 - دانشکده بهداشت شیراز

**زمان دریافت کارت آزمون:**

کارت ورود به جلسه در روز آزمون، نیم ساعت قبل از برگزاری در محل آزمون توزیع می گردد.

**شرایط شرکت در آزمون:**

* دارا بودن مدرک کارشناسی یا بالاتر در رشته مهندسی بهداشت حرفه ای
* ارسال مدارک مورد نیاز برای ثبت نام (صفحه 1 را ببینید).

**فهرست منابع آزمون :**

1. کتاب حدود مجاز مواجهه شغلی - وزارت بهداشت 1400(ویرایش پنجم) و پیوست های آن شامل:

1-1- راهنمای عوامل ارگونومیک محیط کار ( OEL- E-9509 )

1-2- راهنمای ارزیابی بیوآئروسل ها در محیط کار (OEL-BA-9503 )

1-3- تصحیح حدود مجاز مواجهه با عوامل شیمیایی ( برای برنامه های کاری غیر متعارف (OEL- GH-9501 )

1-4- راهنمای اندازه گیری و ارزیابی صدا و ارتعاش در محیط کار (OEL- NV-9505 )

1-5- راهنمای اندازه گیری و ارزیابی روشنایی در محیط کار (OEL- L-9507 )

1-6 راهنمای اندازه گیری و ارزیابی تنش های دمایی در محیط کار (OEL- HC-9508 )

1-7راهنمایی اندازه گیری و ارزیابی پرتوها در محیط کار (OEL- R-9506 )

1. کتب فارسی در زمینه نمونه­برداری و اندازه­گیری عوامل زیان آور شیمیایی و فیزیکی در محیط کار

* برای دسترسی به کتاب حدود مجاز مواجهه شغلی و پیوست های آن، به پرتال مرکز سلامت محیط و کار به آدرس http://markazsalamat.behdasht.gov.ir قسمت کتابخانه الکترونیک - مراجعه نمایید**.**
* داوطلبان تنها مجاز به همراه داشتن ماشین حساب ساده هستند.
* سوالات آزمون به صورت تستی (چهارگزینه ای) است.
* پاسخنامه به صورت الکترونیکی است.
* داوطلبان مداد مشکی نرم به همراه داشته باشند.

**کارگاه توانمند سازی**

علاقمندان در صورت تمایل می توانند در کارگاه توانمند سازی مسئولین فنی شرکت های مهندسی بهداشت حرفه ای که در روزهای 7 لغایت 9 اسفند 1403 در دانشکده بهداشت شیراز برگزار می­گردد، شرکت نمایند.

شرکت در این کارگاه کاملاً اختیاری است و ارتباطی به آزمون ندارد.

برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص کارگاه آموزشی مذکور با شماره 09398666707 تماس حاصل نمایید.

**تسهیلات رفاهی**

برای رفاه حال شرکت کنندگان، مهمانسرای معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز واقع در مرکز بهداشت شهدای انقلاب برای اسکان اختصاص داده شده است. شرایط اسکان به شرح ذیل است:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شماره اتاق** | **تعداد تخت** | **هزینه اتاق** | **هزینه نفر اضافه** |
| 1 | اتاق 1 | 3 به اضافه نفر زمین خواب | 360 هزار تومان | 40 هزار تومان |
| 2 | اتاق 2 | 3 به اضافه نفر زمین خواب | 360 هزار تومان | 40 هزار تومان |
| 3 | اتاق 3 | 2 | 240 هزار تومان | - |
| 4 | اتاق 4 | 3 به اضافه نفر زمین خواب | 360 هزار تومان | 40 هزار تومان |
| 5 | اتاق 5 | 2 | 240 هزار تومان | - |
| 6 | اتاق 6 | 3 به اضافه نفر زمین خواب | 360 هزار تومان | 40 هزار تومان |
| 7 | اتاق 7 | بدون تخت (ظرفیت 4 نفر) | 500 هزار تومان | - |

**توجه:**

1- هزینه در محل اسکان در زمان حضور متقاضی دریافت می­گردد.

2- ظرفیت محدود است. اولویت با افرادی است که زودتر ثبت نام نمایند.

3- شماره تلفن جهت هماهنگی: 07132122539 ، 09136976119 (ساعات پاسخگویی: 8 تا 12 صبح فقط روزهای اداری)

4- آدرس مهمانسرا: شیراز- دروازه کازرون - جنب هلال احمر - مرکز بهداشت شهدای انقلاب - مهمانسرا ی معاونت بهداشت - مجموعه PHC (فاصله تا محل آزمون با ماشین: کمتر از 10 دقیقه)