

فرم شماره ۱:

جدول امتیاز بندي متقاضی تاسیس آموزشگاه بهداشت اصناف

نام و نام خانوادگی متقاضی:

| ردیف | عنوان | حداکثر امتیاز | امتیاز کسب شده | توضیحات |
|------|--|---------------|----------------|--|
| ۱ | مدرک تحصیلی | ۲۵ | | کاردان ۱۰ امتیاز لیسانس ۱۵ امتیاز فوق لیسانس ۲۰ امتیاز دکتری ۲۵ امتیاز |
| ۲ | سابقه کار | ۲۰ | | به ازای هر سال ۲ امتیاز |
| ۳ | سابقه گواهی تدریس | ۱۵ | | هر ۲۰ ساعت ۲ امتیاز (ارائه گواهی معتبر) |
| ۴ | ارائه گواهی طرح های پژوهشی در زمینه آموزش و بهداشت محیط (مجری یا همکار اصلی) | ۱۰ | | حداقل دو طرح (هر طرح ۵ امتیاز) |
| ۵ | ارائه گواهی آموزش رایانه | ۱۰ | | گواهی word ۱۵ امتیاز گواهی power point ۵ امتیاز |
| ۶ | ارائه گواهی شرکت در کارگاههای آموزشی مرتبط | ۱۰ | | هر ۱۰ ساعت ۱ امتیاز |
| ۷ | بومی بودن | ۱۰ | | ساکن در شهرستان مورد تقاضا |
| ۸ | جمع کل | ۱۰۰ | | |

در صورت داشتن امتیاز مساوی اولویت با خانواده شهدا، ایثارگران و جانبازان می باشد.