

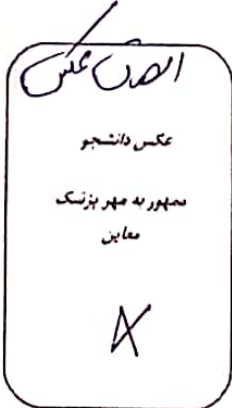
شماره  
تاریخ  
پیوست

بسته نمان

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت آموزش و پرورش

سال جهش تولید

معاونت برنامه ریزی و توسعه منابع



نمون برگ شماره (۴-۵)

اظهار نظر پزشک در پایان مرحله اول معاینات

آقا / خانم .....

کد ملی ..... استان ..... مرکز مجری مصاحبه .....

۱. از نظر جسمی و روانی توانایی تحصیل و کار معلمی را دارد.

۲. از نظر جسمی و روانی توانایی کار معلمی را به دلایل ذیل:

ندارد

تاریخ، امضاء و مهر  
پزشک متعهد آموزش و پرورش

۵۵- مسئولیت و پاسخگویی به مراجع قانونی در خصوص عدم رعایت ضوابط و مفاد لیست بیماری هایی که ممنوعیت استخدام در آموزش و پرورش را دارند، برعهده پزشک تایید کننده این فرم می باشد.

تذکره (۱): صدور نمون برگ شماره ۴-ج (نمون برگ ارجاع به پزشک متخصص) در این مرحله برای همه داوطلبان ضرورت ندارد و صرفاً برای افرادی ارائه شود که نظر پزشک متخصص برای اظهار نظر نهایی ضرورت داشته باشد.

تذکره (۲): تشکیل پرونده و اخذ تمهید محضری و صدور حکم استخدام رسمی - آزمایشی مشروط به سالم بودن در آزمایشات بدو استخدام می باشد.

