

**« برگ درخواست تجدیدنظر مرحله دوم »**

فرم شماره ۱۲۸ - ۸۴ ( ه - ع )

هیأت مرکزی گزینش وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

با سلام

در اجرای ماده ۱۴ قانون گزینش اینجانب با مشخصات زیر ضمن اعتراض به رأی هسته..... تقاضای تجدیدنظر خود را برای رسیدگی و اعلام رأی تقدیم می دارم:

نام خانوادگی:		نام پدر:		شماره شناسنامه:			آخرین مدرک تحصیلی:	
آدرس و شماره تلفن محل سکونت		استان	شهرستان	خیابان اصلی	خیابان فرعی	کوچه	پلاک	شماره تلفن
آدرس و شماره تلفن محل کار		استان	شهرستان	خیابان اصلی	خیابان فرعی	کوچه	پلاک	شماره تلفن
نوع پرونده: استخدام <input type="checkbox"/> تبدیل وضع استخدامی <input type="checkbox"/> شرکتی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> سایر ( توضیح دهید) وضعیت اشتغال:								
تاریخ ابلاغ رأی مرحله اول تجدید نظر: ۱۳ / / ( تصویر رأی هسته ضمیمه شود)								

شرح درخواست دلایل یا مستندات اعتراض:

امضاء و تاریخ:

**توجه:** لطفاً در صورت تمایل برای بهتر شدن کار گزینش به سؤالات مندرج در پشت فرم نیز پاسخ دهید.

۱- چنانچه نسبت به تحقیقات انجام شده در مورد خودتان اعتراض دارید به اختصار بنویسید؟

۲- چنانچه در مورد مصاحبه انجام شده در هسته گزینش از نظر نوع برخورد مصاحبه گر ، نوع سؤالات طرح شده، زمان و مکان مصاحبه نکته ای وجود دارد به اختصار بنویسید؟

۳- چنانچه نسبت به مطالب گفته شده به عنوان علت عدم پذیرش شما ،اعتراض دارید دلایل خود را ذکر نمائید.

۴- چه شایستگی ها و محاسنی در ابعاد اخلاقی ، اعتقادی و سیاسی در شما بوده است که در گزینش نادیده گرفته شده است؟

۵- هر گونه پیشنهاد یا انتقادی نسبت به گزینش و عملکرد هسته دارید ، مرقوم فرمائید

امضاء و تاریخ / / ۱۳

مستخرج از قانون گزینش:

ماده ۱۴- افرادی که در مراحل گزینش واجد شرایط عمومی یا انتخاب اصلح تشخیص داده نشوند در صورت اعتراض می توانند تقاضای کتبی خود را حداکثر تا ۲ ماه در هر مرحله پس از دریافت حکم به مرجع تجدیدنظر کننده ( اول ، دوم) تحویل دهند و در صورت عدم اعتراض در مهلت مقرر رأی صادره قطعی و لازم الاجراست.....  
تبصره ۳ ماده ۱۴- معترضین به آراء هیأت مرکزی و هسته ها حداکثر تا دو ماه از ابلاغ رأی می توانند به دیوان عدالت اداری شکایت نمایند و دیوان نسبت به رسیدگی اقدام می نماید.