



جمعیت هلال احمر
استان خراسان جنوبی
شهرستان مشهد

راهنمای ثبت نام دوره‌های آموزشی جمعیت هلال احمر مشهد

برای ثبت نام در دوره‌های پایه (امداد و کمک‌های اولیه - مهارت‌های داوطلبی - آمادگی در برابر مخاطرات) حداقل سن ۱۵ سال تمام و در دوره‌های مقدماتی (مقدماتی امداد - مقدماتی نجات) و دوره‌های تخصصی حداقل سن ۱۷ سال تمام و داشتن مدرک دیپلم الزامیست. اتباع خارجی دارای شرایط بالا نیز می‌توانند در دوره‌های آموزشی ثبت نام کنند. کلاس‌های آموزشی داخل شعبه برای بانوان در ساعات اداری روزهای زوج و برای آقایان در ساعات اداری روزهای فرد برگزار می‌شود.

الف) پیش نیازها

اولین دوره که فراگیر باید در آن ثبت نام کند ۱- امداد و کمک‌های اولیه (۲۲ ساعته) است. پس از قبولی در آن می‌تواند در دوره ۲ - مهارت‌های داوطلبی (۴۰ ساعته) و سپس در دوره ۳- آمادگی در برابر مخاطرات (۸ ساعته) شرکت کند. پس از قبولی در سه دوره پایه مذکور می‌توانید وارد دوره‌های مقدماتی شوید و به ترتیب ۴- مقدماتی امداد (۲۴ ساعته) و سپس ۵- مقدماتی نجات (۴۰ ساعته) را بگذرانید. با اخذ گواهینامه‌های مقدماتی امداد و مقدماتی نجات و تشکیل پرونده در واحد امداد شعبه مشهد می‌توانید در دوره‌های تخصصی ثبت نام کنید.

ب) آماده سازی مدارک

مدارکی که فراگیر برای ثبت نام به آن نیاز دارد:

- ۱- فایل عکس اسکن شده، فراگیر می‌بایست یک قطعه عکس پرسنلی خود را با مشخصات زیر اسکن نموده و فایل آن را برای بارگذاری در ثبت نام اینترنتی آماده نماید.
 - ۱-۱ عکس تمام رخ ۳×۴ که در سال جاری گرفته شده باشد.
 - ۲-۱ فایل عکس فقط باید فرمت JPG باشد.
 - ۳-۱ حجم فایل عکس باید از ۴۰۰ کیلو بایت کمتر باشد.
 - ۴-۱ تصویر واضح، فاقد اثر مهر یا منگنه و هر گونه لکه باشد.
 - ۵-۱ عکس رنگی و دارای زمینه روشن باشد و حاشیه‌های زائد عکس حذف شده باشد.
- در صورت ارسال عکس نامعتبر، ثبت نام باطل خواهد بود.

۲- فایل اسکن شده کارت ملی، فراگیر می‌بایست تصویر روی کارت ملی خود را با مشخصات زیر اسکن نموده و فایل آن را برای بارگذاری در ثبت نام اینترنتی آماده نماید. اتباع خارجی تصویر روی کارت اختصاصی خود را اسکن نمایند.

۱-۲ تصویر اسکن شده فقط باید فرمت JPG باشد.

۲-۲ حجم فایل کارت باید از ۴۰۰ کیلو بایت کمتر باشد.

۳-۲ تصویر واضح، فاقد اثر هر گونه لکه و حاشیه‌های زائد حذف شده باشد.

در صورت ارسال تصویر کارت نا معتبر، ثبت نام باطل خواهد بود.

۳- تصویر کارت واکسیناسیون کرونا، فراگیر می‌بایست تصویر کارت واکسن کرونا خود را با مشخصات زیر اسکن نموده و فایل آن را برای بارگذاری در ثبت نام اینترنتی آماده نماید.

۱-۳ فایل کارت واکسن فقط باید فرمت JPG باشد.

۲-۳ حجم فایل باید از ۴۰۰ کیلو بایت کمتر باشد.

در صورت ارسال تصویر کارت واکسن نا معتبر، ثبت نام باطل خواهد بود.

۴- فایل اسکن شده مدرک تحصیلی، فراگیر می‌بایست تصویر مدرک تحصیلی خود را با مشخصات زیر اسکن نموده و فایل آن را برای بارگذاری در ثبت نام اینترنتی آماده نماید. (برای ثبت نام در دوره‌های امداد و کمک‌های اولیه - مهارت‌های داوطلبی - آمادگی در برابر مخاطرات مورد نیاز نیست)

۱-۴ تصویر اسکن شده فقط باید فرمت JPG باشد.

۲-۴ حجم فایل مدرک تحصیلی باید از ۴۰۰ کیلو بایت کمتر باشد.

۳-۴ تصویر واضح، فاقد اثر هر گونه لکه و حاشیه‌های زائد حذف شده باشد.

در صورت ارسال تصویر مدرک تحصیلی نا معتبر، ثبت نام باطل خواهد بود.

۵- تصویر فیش هزینه صدور گواهینامه، فراگیر می‌بایست فیش واریزی خود را با مشخصات زیر اسکن نموده و فایل آن را برای بارگذاری در ثبت نام اینترنتی آماده نماید. هزینه صدور گواهینامه برای دوره (امداد و کمک‌های اولیه ۱۵۰۰۰ تومان) و (مهارت‌های داوطلبی ۱۰۰۰۰ تومان) و (آمادگی در برابر مخاطرات ۱۰۰۰۰ تومان) می‌باشد. (برای ثبت نام در دوره‌های مقدماتی امداد، مقدماتی نجات و دوره‌های تخصصی مورد نیاز نیست)

۱-۵ فایل فیش واریزی فقط باید فرمت JPG باشد.

۲-۵ حجم فایل باید از ۴۰۰ کیلو بایت کمتر باشد.

۳-۵ تصویر واضح، کامل و فاقد هر گونه لکه باشد.

در صورت ارسال تصویر فیش نا معتبر، ثبت نام باطل خواهد بود.

مشخصات حساب بانکی برای واریز هزینه

شماره کارت	۵۸۴۶	۲۲۲۸	۳۳۷۷	۶۱۰۴
شماره مساب	۵۰۹۱۹۲۹۳/۴۵			
شناسه واریز	۱۹۰۱۶۸۰۸۷۱۷۹			

* همراه داشتن کارت ملی هوشمند یا کارت شناسایی اختصاصی اتباع خارجی در تمام طول دوره و در آزمون پایانی الزامیست.

* محل برگزاری دوره‌های آموزشی

ساختمان نخریسی : خیابان نخریسی (فدائیان اسلام) - فدائیان اسلام ۱۲

ورزشگاه قاسم‌آباد : تقاطع بلوار حجاب و شریعتی

ج) نحوه تکمیل فرم ثبت نام

- ۱- اگر با موبایل ثبت نام می‌کنید، اعداد را انگلیسی و حروف را فارسی وارد کنید.
- ۲- فیلدهای اجباری باید حتماً پر شوند.
- ۳- کد ملی ده رقمی خود را بدون ممیز یا خط تیره تایپ نمائید. اتباع خارجی کد اختصاصی خود را وارد نمایند.
- ۴- نام، نام خانوادگی و نام پدر را مطابق شناسنامه و در صورت وجود با پسوند به طور کامل تایپ کنید.
- ۵- تاریخ تولد را حتماً از جدول تقویم کنار کادر انتخاب نمائید.
- ۶- بر حسب اینکه زن یا مرد می‌باشید، قسمت مربوط را انتخاب نمائید.
- ۷- میزان تحصیلات خود را بر حسب آخرین مدرک تحصیلی که دریافت کرده‌اید از ردیف‌های کادر انتخاب نمائید.
- ۸- نام رشته تحصیلی را وارد نمائید. (برای ثبت نام در دوره‌های امداد و کمک‌های اولیه - مهارت‌های داوطلبی - آمادگی در برابر مخاطرات مورد نیاز نیست)
- ۹- گروه خونی و وضعیت تأهل از گزینه‌های موجود در کادر انتخاب شود.
- ۱۰- آدرس محل سکونت، شغل، محل اشتغال، توانمندی‌ها و تخصص‌ها هرکدام در کادر مربوطه تایپ شود.
- ۱۱- شماره تلفن همراه به صورت فرمت یازده رقمی ۰۹***** تایپ نمائید. شماره تلفن ثابت را به صورت ۰۵۱***** وارد نمائید.
- ۱۱- فایل اسکن شده کارت ملی، عکس، مدرک تحصیلی، کارت واکسیناسیون کرونا و فیش هزینه صدور گواهینامه که با توضیحات قسمت ب تهیه کرده‌اید را انتخاب و بارگذاری نمائید.
- ۱۲- از قسمت پیگیری ثبت نام می‌توانید وضعیت ثبت نام خود را بررسی نمائید. در پایان هر دوره وضعیت قبولی خود را می‌توانید در قسمت اعلام نمرات مشاهده نمائید.

تبعات ثبت هرگونه اطلاعات نادرست با فراگیر محترم خواهد بود

د) دوره‌های ضمن خدمت ادارات، شرکت‌ها و مؤسسات

- ۱- نامه درخواست دوره مطابق تصویر زیر تقدیم دفتر ریاست جمعیت هلال احمر شعبه مشهد گردد. دوره‌های قابل ارائه

جواب آقای/سرکار خانم: _____
معاون محترم دفتر عامل و رئیس جمعیت هلال احمر شعبه مشهد
با سلام و احترام

نام دوره درخواستی: _____
شماره تلفن همراه رابط: _____
شماره تلفن ثابت رابط: _____

مهر و امضاء مسئول

۱-۱ امداد و کمک‌های اولیه - ۲۲ ساعته

۲-۱ آمادگی در برابر مخاطرات - ۸ ساعته

- ۲- حتماً شماره تماس ثابت و همراه رابط سازمان خود را در نامه درخواست ثبت نمائید.
- ۳- پس از طی مراحل اداری، ایجاد لینک مربوطه و تماس با رابط سازمان، فراگیران جهت ثبت نام آنلاین اقدام نمایند.
- ۴- پس از اتمام دوره و جهت تحویل گواهینامه‌ها، صدور نامه برگزاری دوره در آن سازمان (مطابق تصویر رو به رو) الزامیست.

جواب آقای/سرکار خانم: _____
معاون محترم دفتر عامل و رئیس جمعیت هلال احمر شعبه مشهد
با سلام و احترام

بنا به درخواست بنده برگزاری دوره: _____ از تاریخ: _____ تا: _____
شماره: _____ توسط: _____ در این مجموعه،
موضوع: _____ جهت: _____
تکمیل گردد.

نام دوره درخواستی: _____
شماره تلفن همراه رابط: _____
شماره تلفن ثابت رابط: _____

مهر و امضاء مسئول