

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام پذیرفته شدگان پناه و دومین دوره دستیاری (سال ۱۴۰۴)

ضمن عرض تبریک به پذیرفته شدگان پناه و دومین دوره دستیاری به اطلاع می رساند ثبت نام در ۲ مرحله انجام میشود: ۱- ثبت نام اینترنتی توسط پذیرفته شده ی محترم از طریق سایت دانشگاه (hamava.ajums.ac.ir) از تاریخ ۱۴۰۴/۶/۱۵ و دریافت پرینت ثبت نام اینترنتی ۲ - ثبت نام حضوری با در دست داشتن پرینت ثبت نام اینترنتی (نیازی به کد رهگیری نیست) مطابق با جدول زمانبندی مندرج در اطلاعیه و مدارک ثبت نام به شرح ذیل ، از تاریخ ۱۴۰۴/۶/۲۲ تا ۱۴۰۴/۶/۲۵ در این دانشگاه انجام خواهد شد.

۱- شناسنامه (کپی تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی و نظام پزشکی)

۲- ۱۲ قطعه عکس پشت نویسی شده

۳- از کلیه پذیرفته شدگان در هنگام ثبت نام ، اصل مستندات ثبت نامی ، منطبق با سهمیه پذیرش و مدارک مربوط به طرح خدمات نیروی انسانی و خدمات نظام وظیفه مطابق با فایل ارسالی از طریق مرکز سنجش آموزش پزشکی

الف: پایان طرح (مدرک نشان دهنده ی پایان طرح)

ب: مدرک شروع به طرح در فاصله سه ماه از فارغ التحصیلی در منطقه محروم (فاصله تاریخ فارغ التحصیلی تا شروع به طرح حداکثر سه ماه و ضریب منطقه چهارپنجم و پایتتر)

ج: معافیت از طرح (ارائه مدرکی مبنی بر معافیت از طرح)

د: مشمول خدمات نظام وظیفه (پایان نظام وظیفه یا برگه ترخیص از نظام وظیفه)

ه: داوطلبانی که در فاصله یکسال از فارغ التحصیلی می باشند و در معافیت یکساله نظام وظیفه به سر می برند می بایست تاریخ فارغ التحصیلی چک شود چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ معافیت تحصیلی

دارند ثبت نام صورت می پذیرد و داوطلبانی که قبل از تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ معافیت یکساله آنها به پایان رسیده است می بایست دوره سربازی را شروع کرده باشند و برگه ترخیص از سربازی را در حین ثبت نام به دانشگاه تحویل دهند، چنانچه داوطلبی شروع به دوره سربازی نکرده مجاز به شروع دوره نیست.

و: آن دسته از داوطلبان فارغ التحصیل که کارت پایان خدمت داشته و دارای کسر از خدمت به هر دلیلی می باشند می بایست از اداره طرح خدمات نیروی انسانی ، مدرک معافیت و یا پایان طرح خدمات خود را تا تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ دریافت نموده و به دانشگاه ارائه نمایند.

ز: مدارک مربوط به سهمیه پذیرش مناطق محروم مطابق با استان محل تعهد

۴- تصویر دانشنامه عمومی (یا مدرکی که نشان دهنده ی فراغت از تحصیل باشد)

۵- سپردن اسناد تعهدات خدمات قانونی منطبق با نمونه اسناد موجود در دانشگاه و متناسب با سهمیه پذیرش در موعد ثبت نام. (شروع به دوره پذیرفته شدگان فاقد سند تعهد محضری ، فاقد وجاهت قانونی می باشد.)

۶- داشتن گواهی قبولی در آزمون صلاحیت بالینی دوره پزشکی عمومی (مختص فارغ التحصیلان شهریور ماه سال ۱۳۹۶ و بعد از آن)

۷- تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان

۸- ارائه موافقت نامه از سازمان مربوطه و حکم مأموریت آموزشی یا حکم مرخصی بدون حقوق جهت افرادی که استخدام ادارات و سازمان های دولتی می باشند (تصویر تعهد محضری سپرده به سازمان مربوطه)

- آخرین حکم کارگزینی (ویژه ی مستخدمان وزارت خانه ها، نهادها و سازمان ها)

۹- پرینت و تکمیل فرم های (۱ الی ۴) موجود در سایت

۱۰- فیش واریزی به مبلغ ۴۰ هزار تومان جهت صدور کارت دستیاری بصورت آنلاین از طریق سایت طی فرایند ثبت نام اینترنتی

۱۱- مدارک نشان دهنده استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران و ...

توجه : ثبت نام و شروع دوره بصورت مشروط است و ثبت نام قطعی منوط به تحویل سند تعهد محضری تایید شده توسط مدیریت دفتر امور حقوقی دانشگاه می باشد.

- جهت دریافت فرمت تعهد محضری به سایت دفتر حقوقی دانشگاه علوم پزشکی اهواز مراجعه گردد.
- تایید تعهد محضری توسط واحد امور حقوقی دانشگاه

توجه: تمام مدارک قید شده (بجز سند تعهد محضری) در سه نسخه تهیه گردد. (جهت ارائه به گزینش و ستاد دانشگاه و دانشکده پزشکی)

توجه : براساس مصوبه جلسه ۹۰۴ مورخ ۱۴۰۳/۶/۲۰ شورای عالی انقلاب فرهنگی پذیرفته شدگان تمام دوره های پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی و دامپزشکی اعم از رایگان و غیر رایگان چه در دانشگاه و یا موسسه قبولی، ثبت نام کرده و چه ثبت نام نکرده باشند ، اجازه شرکت در دوره آتی پذیرش دستیار تخصصی پزشکی را نخواهند داشت.

توجه: شروع به دوره کلیه پذیرفته شدگان حداکثر تا روز سه شنبه ۱۴۰۴/۷/۱ می باشد.

فرم ثبت نام دوره های دستیاری تخصصی، فوق تخصصی، فلوشیپ، دندانپزشکی

شماره دستیاری:		کد ملی:	
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
محل تولد:	محل صدور:	تاریخ تولد:	جنسیت:
وضعیت تاهل:	ملیت:	دین:	تعداد فرزندان:
وضعیت نظام وظیفه:		وضعیت خدمات طرح نیروی انسانی:	
آخرین مقطع قبلی:	رشته :	تاریخ فراغت از تحصیل / / ۱۳ دانشگاه:	
رشته قبولی:		تاریخ آزمون:	مقطع قبولی فعلی:
سهمیه ثبت نامی در آزمون: آزاد ☐ کارکنان ☐ مربیان ☐ استعدادهای درخشان ☐ مناطق محروم ☐ خانواده شهدا ☐ رزمندگان ☐			
وضعیت اشتغال: شاغل ☐ غیر شاغل ☐ در صورت اشتغال: رسمی ☐ پیمانی ☐			
مجوز ادامه تحصیل: مأموریت آموزشی ☐ مرخصی استحقاقی ☐ مرخصی بدون حقوق ☐ استعفاء ☐			
نوع سکونت: بومی ☐ غیر بومی ☐		نشانی دائم و کدپستی:	
آدرس الکترونیکی:		تلفن ثابت:	تلفن همراه:
تلفن همسر:		شغل و محل کار همسر:	
تلفن والدین :			
اینجانب متعهد می شوم چنانچه اطلاعات وارده فوق خلاف واقع باشد طبق مقررات با اینجانب رفتار شود. امضاء:			

اینجانب پذیرفته شده آزمون پذیرش دستیار تخصصی سال ۱۴۰۴
متعهد می گردم تا تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ فارغ التحصیل شوم و در غیر این صورت نسبت به کان لم یکن
نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه حق هر گونه اعتراض را از خود سلب نمایم.

نام و نام خانوادگی:

رشته قبولی:

تاریخ:

امضاء:

**فرم تعهد نامه عدم اشتغال به کار
مخصوص افرادی که هیچگونه اشتغال ندارند**

اینجانب..... به شماره دانشجویی / دستیاری پذیرفته

شده در سال تحصیلی رشته دانشگاه علوم پزشکی

اهوازی اعلام می نمایم که در زمان ثبت نام و در طول تحصیل در این دانشگاه در هیچ سازمان و

مؤسسه ای بصورت رسمی یا پیمانی مشغول به کار نمی باشم و در صورت خلاف این ادعا دانشگاه می

تواند از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری بعمل آورد و حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی :

امضاء :

تاریخ:

**فرم تعهد نامه ارائه مرخصی بدون حقوق / مأموریت آموزشی مخصوص افرادی که در یکی از
دانشگاه ها یا ادارات دولتی مشغول به کار می باشد**

اینجانب به شماره
دانشجویی/دستکاری..... پذیرفته شده در سال تحصیلی
..... در مقطع رشته.....

دانشگاه علوم پزشکی اهواز تعهد می نمایم با توجه به اشتغال بصورت رسمی ☐ پیمانی ☐ در
سازمان/ دانشگاه علوم پزشکی حداکثر ظرف مدت ۲ ماه موافقت بدون
قید و شرط محل کار مرخصی بدون حقوق یا مأموریت آموزشی خود را که برابر طول دوره ی
آموزشی به مدت..... سال می باشد را جهت ادامه تحصیل از بالاترین مقام مسئول سازمان
مذکور ارائه نمایم. در غیر اینصورت این دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری بعمل
آورد

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ: