

در صورت احراز شرایط لازم ، براساس دستورالعمل های بعدی اقدام نمایند. در هر صورت ثبت نام متقاضیان با آزمون ورودی و بدون آزمون ورودی الزامی می باشد.

۹- داوطلبان رشته‌های پیراپزشکی مشمول طرح نیروی انسانی به هنگام ثبت نام در آزمون کارشناسی ارشد که بیش از یک سال از زمان فارغ التحصیلی آنها نگذشته باشد، می‌توانند صرفاً یک بار در آزمون مربوطه اعم از رشته مرتبط و غیر مرتبط شرکت نمایند. بعلاوه، تعهدات مربوط به خدمات قانونی مقطع کارشناسی کماکان به قوت خود باقی است. اطلاعات تکمیلی در دفترچه راهنما اطلاع رسانی خواهد شد.

تبصره ۱: افرادی که به هنگام ثبت نام در آزمون ترم آخر دانشجویی بوده و پس از تاریخ برگزاری آزمون فارغ التحصیل شوند، چنانچه در آزمون مربوطه پذیرفته نشوند، در صورتی که حداکثر بیش از یک سال از زمان فارغ التحصیلی آنها به هنگام ثبت نام تا آزمون بعدی نگذشته باشد، می توانند یکبار دیگر در آزمون مربوطه اعم از رشته مرتبط و غیر مرتبط شرکت نمایند. (به عبارتی افرادی که قبل از تاریخ برگزاری آزمون فارغ التحصیل می شوند به دلیل اینکه مشمول محسوب می گردند، در صورت شرکت در آزمون از فرصت یک بار خود استفاده می نمایند).

ضمناً افرادی که خدمات قانونی طرح نیروی انسانی را شروع کرده باشند در صورت قبولی در آزمون، با دانشگاه محل انجام خدمت تسویه حساب نموده و ادامه طرح موکول به بعد از اتمام تحصیل می‌شود.

تبصره ۲: افرادی که مشمول طرح نیروی انسانی بوده و بعد از فراغت از تحصیل یک بار در آزمون شرکت کرده ولی پذیرفته نشده‌اند مکلف به انجام خدمات قانونی طرح نیروی انسانی خود بوده و در صورتی مجاز به شرکت مجدد در آزمون می‌باشند که پس از شروع طرح تا تاریخ ۹۳/۶/۳۱ خدمات مربوطه را به اتمام برسانند. بدیهی است این افراد در صورت شروع به تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد می‌بایست گواهی پایان طرح را به عنوان یکی از مدارک الزامی به دانشگاه محل تحصیل ارائه نمایند.

۱۰- رشته‌های امتحانی که تاکنون به مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام شده عبارتند از:

آموزش بهداشت	انفورماتیک پزشکی	پرستاری مراقبت های ویژه	روان پرستاری	علوم تغذیه در بحران و حوادث غیرمترقبه	کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی	مدیریت توانبخشی
آمار زیستی	ارزیابی فناوری سلامت (HTA)	پرستاری نظامی	زیست فن آوری پزشکی	علوم و صنایع غذایی (گرایش کنترل کیفی و بهداشتی)	کنترل مواد خوراکی و آشامیدنی	مهندسی پزشکی (بیوالکتریک)
آموزش پزشکی	بینائی سنجی	تاریخ علوم پزشکی	ژنتیک انسانی	علوم بهداشتی در تغذیه	گفتار درمانی	مهندسی پزشکی (زیست مواد)
اپیدمیولوژی	بهداشت و ایمنی مواد غذایی	تکنولوژی تصویربرداری مغناطیسی (MRI)	سم شناسی	علوم داروهای پرتوزا	فناوری اطلاعات سلامت	مهندسی بهداشت حرفه‌ای
انگل شناسی	بیوشیمی بالینی	تکنولوژی گردش خون	سلامت و رسانه	فیزیک پزشکی	میکروپ شناسی	مهندسی بیمارستان
ایمنی شناسی	پرستاری داخلی جراحی	حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین	سلامت سالمندی	فیزیولوژی	مدیریت خدمات بهداشتی درمانی	مدیریت سلامت ،ایمنی و محیط زیست (HSE)
اعضای مصنوعی و وسایل کمکی	پرستاری سلامت جامعه	خون شناسی آزمایشگاهی و بانک خون (هماتولوژی)	شنوائی شناسی	فیزیوتراپی	مهندسی بهداشت محیط	میکروشناسی مواد غذایی
اقتصاد بهداشت (با ۲ گرایش توسعه بهداشت و درمان – سیاستگذاری و برنامه ریزی بهداشت و درمان)	پرستاری کودکان	رادیوبیولوژی و حفاظت پرتویی	شیمی دارویی	فیزیوتراپی ورزشی	مامائی	نانوتکنولوژی پزشکی
ارگونومی	پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان	روانشناسی بالینی	علوم تشریحی	قارچ شناسی پزشکی	مشاوره در مامایی	نظارت بر امور دارویی
اکولوژی انسانی	پرستاری سالمندی	رفاه اجتماعی	علوم تغذیه	کاردرمانی	مددکاری اجتماعی	ویروس شناسی پزشکی

۱۱- مدارک مورد نیاز:

داوطلبان ملزم می‌باشند کلیه مدارک مورد نیاز را بر حسب مورد، بطور کامل و خوانا ارسال نمایند. در صورت ناقص بودن یا ناخوانا بودن مسئولیت عواقب بعدی بعهدۀ داوطلب خواهد بود. کلیه مدارک صادر شده از مراجع مختلف می‌بایست مربوط به سال ۹۲ باشد. لذا تأکید می‌گردد ارسال هرگونه اطلاعات یا مدارک غیر واقعی مانع شرکت در آزمون و مراحل بعدی و جلوگیری از ادامه تحصیل خواهد گردید.

حجم هر یک از مدارک می‌بایست kb ۳۰۰-۱۰۰ باشد.

الف) سهمیه آزاد و متقاضیان استفاده از آیین نامه استعداد درخشان:

- ۱- الف- اسکن اصل شناسنامه (صفحه اول شناسنامه و در صورت وجود توضیحات صفحه آخر)
- ۲- الف- اسکن اصل کارت ملی (هر دو سمت آن)
- ۳- الف- اسکن اصل دانشنامه
- یا مدرک تحصیلی معتبر (در صورتی که در دانشنامه یا مدرک تحصیلی معدل قید شده نیاز به ارائه گواهی معدل نمی‌باشد)
- یا گواهی معدل (می‌بایست در آن مشخصات کلی، رشته، تاریخ فراغت از تحصیل و معدل قید شده و صادر شده در سال اخیر باشد) - فرم تسویه حساب، فرم دفاع از پایان نامه، ریز نمرات قابل قبول نمی‌باشد.
- یا یکی از فرم‌های شماره ۱، ۲، ۳، ۴ با امضاء معاونت آموزشی دانشگاه و مهرور شده توسط دانشگاه صادر شده در سال ۹۲ (بر حسب مورد)
- یا گواهی معرفی آقایان برای نظام وظیفه که در آن رشته و گرایش تحصیلی و همچنین معدل مشخص شده باشد (صادر شده در سال ۹۲)

هیچکدام از مدارک نباید مخدوش یا دارای لاک گرفتگی باشد.

- تذکر ۱: در صورتیکه اطلاعات مورد نیاز داوطلب بصورت اینترنتی توسط دانشگاه (فقط دانشگاه های علوم پزشکی) به مرکز سنجش اعلام شود نیاز به ارائه گواهی معدل یا فرم نمی‌باشد.
- ۴- الف- اسکن یک قطعه عکس ۳*۴ مربوط به سال جاری بدون خدشه و هرگونه علامت یا مهر، در ابعاد ۴۰۰*۳۰۰ پیکسل با فرمت jpg و حداکثر حجم kb ۱۰۰-۲۰
- ۵- الف- اسکن اصل مدرک معافیت از طرح یا گواهی اتمام طرح یا مدرک نشاندهنده وضعیت طرح نیروی انسانی (صادر شده از تاریخ ۹۲/۱۰/۲۱ به بعد) - (معرفی نامه شروع به طرح قابل قبول نمی‌باشد)
- ۶- الف- اسکن اصل مدرک نشاندهنده وضعیت نظام وظیفه
- ۷- الف- اسکن اصل گواهی در خصوص وضعیت داوطلبانی که نابینای مطلق، ناشنوای مطلق، معلول جسمی و حرکتی می‌باشند.
- ۸- الف- متقاضیان واجد شرایط استفاده از آیین نامه "تسهیل ادامه تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، می‌بایست جهت معرفی اینترنتی توسط دانشگاه با در دست داشتن کلیه مدارک مربوطه از تاریخ ۹۳/۵/۱ لغایت ۹۳/۵/۱۵ به دانشگاه محل تحصیل خود مراجعه نمایند.

ب) سهمیه رزمندگان:

- ۱- ب- کلیه مدارک بند الف
- ۲- ب- دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی ویژه متقاضیان استفاده از سهمیه رزمندگان (رزمندگان، ایثارگران،)
- ۳- ب- متقاضیان سهمیه رزمندگان مورد تأیید بنیاد شهید و ایثارگران (جانباز ۲۵٪ و بالاتر، آزاده، فرزند و همسر: شاهد، مفقود الاثر، آزاده، اسراء - فرزندان و همسر آزاده - فرزندان و همسر جانباز ۲۵٪ و بالاتر) برای استفاده از این سهمیه نیاز به دریافت کد ۱۲ رقمی از سایت ایثار ندارند. ولی می‌بایست کد ملی و نوع سهمیه مورد استفاده در فرم ثبت نام را به درستی وارد نمایند.

۴-ب- اسکن اصل کارت مربوط به ایثارگری یا جانبازی یا شاهد یا آزاده بسته به نوع سهمیه مورد استفاده (هر دو سمت آن)

۵-ب- اسکن اصل فرم مخصوص جانبازان جهت استفاده از منشی و سایر تسهیلات مربوطه صادره از بنیاد شهید امور ایثارگران استان محل پرونده برای متقاضیان سهمیه رزمندگان

ج) متقاضیان ادامه تحصیل در دانشگاه‌های بقیه الله و ارتش:

۱-ج- کلیه مدارک بند الف

۲-ج- اصل حکم کارگزینی یا مدرکی که نشان‌دهنده وضعیت استخدام (رسمی، پایور) این افراد می‌باشد. مدرک ارائه شده می‌بایست درسال ۹۲ صادر شده باشد در غیر اینصورت قابل قبول نخواهد بود.

د) اتباع خارجی

۱-د- کلیه مدارک بند الف

۲-د- اسکن فرم شماره ۵ مخصوص اتباع خارجی

۳-د- اسکن اصل معرفی نامه مخصوص اتباع خارجی بورسیه صادر شده از مرکز خدمات آموزشی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

مخصوص داوطلبان دانشجوی ترم آخر

دانشگاه های علوم پزشکی) متقاضی شرکت در آزمون کارشناسی ارشد سال ۹۳

به معاون / مدیر امور آموزشی دانشگاه-----

اینجانب ----- به شماره شناسنامه : ----- کدملی: ----- متولد سال: -----

فرزند ----- دانشجوی مقطع کارشناسی رشته ----- گرایش ----- فارغ التحصیل دوره روزانه

/ شبانه متقاضی شرکت در آزمون مقطع کارشناسی ارشد رشته ----- گرایش ----- می باشم.

خواهشمندم دستور فرمایید نسبت به ارسال موارد زیر بصورت اینترنتی به مرکز سنجش آموزش پزشکی اقدام لازم بعمل آید.

(شماره تلفن همراه-----)

۱- حداکثر تا تاریخ ۹۲/۱۲/۲۹ فارغ التحصیل خواهیم شد.

۲- حداکثر تا تاریخ ۹۳/۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهم شد.

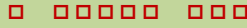
۳- تعداد واحدهای گذارنده تا کنون ----- و معدل کل واحدهای گذرانده ----- به حروف ----- می باشد.

لطفاً مهر دانشگاه یا موسسه مربوطه کاملاً واضح و خوانا باشد . فرم فاقد مهر و یا دارای هرگونه قلم خوردگی و یا لاک گرفتگی موجب بی اعتبار شدن گواهی می شود.

نام و نام خانوادگی و امضاء داوطلب

تذکر: در صورتیکه داوطلب در زمان برگزاری آزمون (خرداد ماه ۹۳) و قبل از آن فارغ التحصیل شده باشد، علی رغم تکمیل این فرم، به عنوان فارغ التحصیل محسوب خواهد شد.

بِسْمِہِ تَعَالٰی



تاریخ-----

A 3x3 grid of squares with the center square missing.

مخصوص داوطلبان فارغ التحصيل

(دانشگاه علوم پزشکی) متقاضی شرکت در آزمون کارشناسی ارشد سال ۹۳

به معاون / مدیر امور آموزشی دانشگاه-----

اینجانب ----- فرزند ----- به شماره شناسنامه : ----- کد ملی : ----- متولد -----

سال:-- ۱۳ فارغ التحصیل مقطع کارشناسی / دکتری حرفه‌ای / کارشناسی ارشد رشته ----- گرایش ----- دوره روزانه / شبانه

با معدل ----- به حروف ----- در تاریخ ---/---/۱۳، متقاضی شرکت در آزمون مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی

۹۴-۱۳۹۳ رشته ----- می باشم . خواهشمندم دستور فرمایید مراتب مذکور به مرکز سنجش آموزش پزشکی (بصورت اینترنتی از طریق

سامانه معرفی شده) اعلام شود. (شماره تلفن همراه-----)

لطفاً مهر دانشگاه یا موسسه مربوطه کاملاً واضح و خوانا باشد. فرم فاقد مهر و یا دارای هرگونه قلم خوردگی و یا لاک گرفتگی موجب بی اعتبار شدن گواهی می شود.

نام و نام خانوادگی و امضاء داوطلب

فرم شماره ۵: ثبت نام دانشجویان غیر ایرانی غیر بورسیه برای آزمون کارشناسی ارشد رشته های گروه پزشکی سال ۹۳

محل الصاق عکس	(۱) هویت متقاضی	
	Name:	نام :
	Last Name:	نام خانوادگی:
	Father's Name:	نام پدر:
	نام وسط:	نام جد:
	محل تولد:	تاریخ تولد:
(۲) مشخصات متقاضی		
جنسیت:	مرد ☐ زن ☐	دین:
وضعیت تأهل:	مجرد (☐ ازدواج نکرده ☐ مطلقه (☐ متأهل (☐ با همسر ☐ دور از همسر ☐ سایر ☐	شمار خانوار:
(۳) مدارک شناسایی		
گذرنامه با اعتبار حداقل ۶ ماه پروانه اقامت	شماره:	تاریخ صدور:
دفترچه اقامت پناهندگی	شماره:	تاریخ صدور:
کارت هویت ویژه اتباع خارجی	شماره:	تاریخ صدور:
برگ خروج از کشور مدت دار	شماره:	تاریخ صدور:
(۴) آدرس		
کشور محل سکونت در خارج:	شهر:	پست الکترونیک:
آدرس:	تلفن:	
شهر محل سکونت در ایران:	آدرس:	
کدپستی:	تلفن:	تلفن همراه:
شهر محل تحصیل در ایران:	آدرس:	
تلفن:	نمابر:	پست الکترونیک:
شهر محل کار فعلی در ایران:	آدرس:	تلفن:
شهر محل کار قبلی در ایران:	آدرس:	تلفن:
(۵) اطلاعات تحصیلی		
آخرین مدرک	محل اخذ مدرک	تاریخ اخذ مدرک
نام مؤسسه آموزش	شهر محل تحصیل	معدل کتبی
معدل کل		
مقطع: ☐ کاردانی ☐ کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکترای حرفه ای ☐ دکترای تخصصی		
رشته تحصیلی: محل تأمین هزینه تحصیلی: شیوه آموزش: ☐ حضوری ☐ نیمه حضوری ☐ مجازی		
نوع تحصیل: ☐ روزانه ☐ شبانه ☐ معادل ☐ فراگیر ☐ آزاد ☐ پودمانی ☐ الکترونیکی ☐ بورسیه ☐ بورسیه تدریدی		
(۶) مرتب‌تین (معرف، مشخصات مادر ایرانی، اعضای خانواده یا افراد تحت تکفل)		
نام معرف ایرانی:	نام خانوادگی:	نام پدر:
آدرس محل سکونت:	شغل:	تلفن محل کار:
نام مادر ایرانی:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	محل صدور:	شماره کارت ملی:
شماره پروانه ازدواج:	تاریخ صدور پروانه:	نوع ازدواج ☐ رسمی ☐ غیر رسمی