**بسمه تعالی**

**ضمن عرض تبریک به مناسبت قبولی شما عزیزان در پنجاهمین دوره آزمون پذيرش دستيار تخصصي پزشکی، شرایط ثبت نام به شرح ذیل می باشد:**

1. **ثبت نام حضوری از روز یکشنبه تاریخ 26/06/1402 لغایت چهارشنبه 29/06/1402 از ساعت 8 صبح لغایت ساعت 14:30 بعد ازظهر در سالن امام خمینی (ره) دانشکده پزشکی انجام می گیرد.**

**لازم به ذکر است ثبت نام در بازه زمانی اعلام شده الزامی است.**

**نکات مهم :**

**\* جهت تکمیل فرم و تشکیل پرونده سلامت، به لینک** [**https://survey.porsline.ir/s/rANhBV0**](https://survey.porsline.ir/s/rANhBV0)  **مراجعه نمائید. شایان ذکر است شروع بخش پذیرفته شدگان، منوط به تکمیل فرم و تشکیل پرونده سلامت از طریق لینک فوق خواهد بود.**

**\* برنامه زمانبندی مراجعه دستیاران جدیدالورود به گروههای آموزشی جهت معارفه و تقسیم بندی، متعاقباً از طریق همین سایت اطلاع رسانی خواهد گردید.**

**\* لازم به ذکر است در صورت به همراه نداشتن سند تعهد محضری ثبت نام انجام نخواهد شد و شروع به دوره پذیرفته شدگان فاقد سند تعهد محضری، فاقد وجاهت قانونی می باشد.**

**جهت اطلاعات در خصوص تنظیم سند تعهد محضری، شرایط ضامنین و دسترسی به فرمت اسناد به آدرس**[**www.law.sbmu.ac.ir**](http://www.law.sbmu.ac.ir/)**(سمت چپ صفحه قسمت تعهدات) مراجعه نمائید.**

**بهمراه داشتن دو سری کپی از مدارک ذیل الزامی است.**

* **1قطعه عكس رنگي 4×3**
* **تمام صفحات شناسنامه**
* **کارت ملی (پشت و رو)**
* **كارت پايان خدمت (پشت و رو)(در صورت داشتن)**
* **پروانه دائم پزشكي ، کارت نظام پزشکی ،دانشنامه مقطع عمومی (در صورت داشتن)**
* **گواهی صلاحیت بالینی**
* **پايان طرح نيروي انساني (در صورت داشتن)**
* **تسويه حساب صندوق رفاه (به جز فارغ التحصیلان دانشگاه آزاد اسلامی)**
* **موافقت نامه محل استخدام جهت پذيرفته شدگان مستخدم از سوی بالاترین مقام محل استخدام سازمان مربوطه**
* **حكم کارگزینی با مهر کارگزینی جهت مستخدمین**
* **حکم ماموریت آموزشی از سازمان محل استخدام**
* **گواهی پایان دوره در مقطع پزشکی عمومی جهت آن دسته از پذیرفته شدگانی که با استفاده از قانون تسهیلات متاهلین، استعدادهای درخشان و ... در آزمون دستیاری تخصصی شرکت نموده اند.**
* **در صورت متاهل بودن( آپلود صفحه اول و دوم عقد نامه )**