

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی

و تخصصی

دستورالعمل آزمون پذیرش دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)

مورخ ۱۳۹۹/۰۳/۲۹

داوطلب گرامی:

با توجه به اینترنتی بودن ثبت نام ، لطفا ضمن مطالعه دقیق این راهنما جهت دریافت کلیه اطلاعات به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس <http://sanjeshp.ir> مراجعه شود.

## مقدمه:

با سپاس بیکران به درگاه ایزد منان و آرزوی توفیق برای تمامی پویندگان و پژوهندگان عرصه علم و آگاهی و امید و سربلندی برای داوطلبان عزیز، **مرحله کتبی** آزمون پذیرش در دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) سال ۱۳۹۹ وفق مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی به صورت متمرکز و الکترونیک توسط دانشگاه های مجری برنامه آموزشی در ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه مورخ ۱۳۹۹/۰۳/۲۹ و **مرحله شفاهی** (به صورت منفرد یا ترکیبی از روش های OSCE، PMP، مصاحبه ساختارمند یا سایر روش های نوین ارزشیابی و اختصاصی مرتبط با رشته خود) در دوشنبه، سه شنبه و چهارشنبه مورخ ۱۳۹۹/۰۴/۲۰ و ۲۱ بر اساس جدول زمانبندی که متعاقباً اعلام خواهد گردید **در یکی از دانشگاه های سطح تهران برگزار خواهد گردید**. متقاضیان شرکت در آزمون مذکور می توانند مطابق با آئین نامه آموزش دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و مفاد این راهنما ثبت نام نمایند.

- توجه ۱- جدول زمانبندی شرکت در آزمون شفاهی متعاقباً در هنگام توزیع کارت ورود به جلسه ارایه می گردد.
- توجه ۲- محل برگزاری آزمون کتبی در هنگام توزیع کارت به اطلاع کلیه داوطلبان رسانده خواهد شد.
- توجه ۳- در این دوره محدودیت سنی جهت شرکت در آزمون وجود ندارد.
- توجه ۴- انجام مراحل ثبت نام از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی انجام می پذیرد.
- توجه ۵- بررسی مدارک نیز توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی انجام می شود.

## فصل اول: شرایط لازم جهت شرکت در آزمون

### الف- شرایط عمومی:

**توجه: بر اساس موضوع ۲ هشتمادوچهارمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی در این دوره اسامی داوطلبان شرکت کننده واجد شرایط در آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)، که در سی و هفتمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی نیز شرکت نموده اند از لیست شرکت کنندگان آزمون فلوشیپ حذف خواهند گردید.**

- الف- ۱- تأیید صلاحیت عمومی طبق ضوابط شورای عالی انقلاب فرهنگی
- الف- ۱-۱- اعضای هیات علمی رسمی (قطعی یا آزمایشی) برای تحصیل در دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) نیاز به گزینش عمومی مجدد ندارند.
- الف- ۲- داشتن مدرک دانشنامه تخصصی رشته پیش نیاز و یا گواهی قبولی آن از دانشگاه ها یا مراکز مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- الف- ۳- داشتن کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت از خدمت وظیفه عمومی برای آقایان
- الف- ۳-۱- کلمه معافیت به مفهوم معافیت دایم می باشد و داوطلبان دارای معافیت موقت پزشکی و یا کفالت با مسئولیت خود می توانند در آزمون پذیرش دستیار تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) شرکت نمایند. بدیهی است در صورت فراخوانده شدن به انجام خدمت وظیفه، این وزارتخانه هیچ گونه تعهدی برای ترخیص آنان به عهده نخواهد داشت.
- الف- ۳-۲- داوطلبانی که در حال انجام خدمات قانونی شامل خدمت وظیفه عمومی یا پیام آوران بهداشت می باشند در صورت ارایه گواهی مبنی بر این که مدت وظیفه عمومی آنان تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال بعد به اتمام می رسد مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) خواهند بود.
- الف- ۳-۳- آن دسته از متقاضیانی که به عنوان ماده یک قانون نحوه تامین هیأت علمی مشغول انجام خدمت وظیفه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور می باشند در صورت موافقت دانشگاه محل خدمت و ارایه گواهی مبنی بر اینکه تا تاریخ ۳۱

شهریورماه سال بعد معادل مدت خدمت وظیفه عمومی مصوب ستاد فرماندهی کل نیروهای مسلح را (دو سال از شروع به خدمت وظیفه عمومی) خواهند گذراند، می‌توانند به طور مشروط در آزمون شرکت نمایند و در صورت قبولی و نداشتن منع قانونی از نظر سازمان وظیفه عمومی ناجا، طبق مقررات شروع به آموزش نمایند.

الف-۳-۴- داوطلبان حایز رتبه‌های برتر (۵ درصد) دانشنامه تخصصی هر رشته پیشنیاز در هر سال تحصیلی، در صورتی که مشمول خدمت وظیفه عمومی بوده و در حال انجام خدمت باشند با رعایت سایر شرایط مندرج در آیین‌نامه می‌توانند به طور مشروط در آزمون اردیبهشت ماه ثبت‌نام و شرکت نمایند و در صورت قبولی با استفاده از ماده یک قانون نحوه تامین اعضاء هیأت علمی تا تاریخ ۳۱ شهریور ماه سال بعد از خدمت ترخیص شده، شروع به آموزش نمایند.

الف-۴- پزشکان متخصص متقاضی، با ارایه مجوز صادره از سوی **معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی** می‌توانند در این آزمون شرکت نمایند و در صورت پذیرفته شدن و جهت شروع دوره می‌بایستی حداکثر تا ۳۱ شهریور ماه ۱۳۹۹ کلیه تعهدات خود را به اتمام رسانده باشند. بدیهی است صدور مجوز مجدد جهت شروع دوره پذیرفته-شدگان، از طرف آن معاونت الزامی است و هرگونه قطع ارتباط پزشکان با دانشگاه های محل خدمت قبل از پایان تعهدات منجر به عدم صدور گواهی مربوطه خواهد بود. لازم به ذکر است صدور هرگونه گواهی از آن معاونت منوط به ارایه گواهی کار به روز از طرف پزشکان خواهد بود.

الف-۵- شرکت و قبولی در آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)

الف-۶- عدم اشتغال به تحصیل در یکی از رشته‌های فوق تخصصی پزشکی و دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و Ph.D (به جز دستیاران دوره پزشک پژوهشگر)

### **ب- شرایط اختصاصی:**

#### **ب-۱- مشمولین استفاده از آئین نامه پزشک پژوهشگر:**

افرادی که متقاضی ورود به برنامه پزشک پژوهشگر می باشند با رعایت کلیه مندرجات این دستورالعمل و پس از مطالعه مفاد، آئین نامه برنامه پزشک پژوهشگر در صورتی که واجد شرایط می باشند باید هنگام ثبت نام در آزمون دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) گزینه پزشک پژوهشگر را انتخاب نمایند. لازم به ذکر است این افراد ملزم به کسب حداقل ۹۰٪ نمره آخرین فرد پذیرفته شده به صورت آزاد در رشته- محل انتخابی را در آزمون مذکور می باشند افراد متقاضی جهت استفاده از مزایای مورد نظر می بایست از طریق فراخوان برنامه پزشک پژوهشگر که در صفحه پزشک پژوهشگر به آدرس [rcd.research.ac.ir](http://rcd.research.ac.ir) اعلام شده است، نسبت به تکمیل مدارک و شرکت در مصاحبه ساختارمند اقدام نمایند. لیست مراکز میزبان مورد تأیید و ظرفیت آنها از طریق فراخوان برنامه پزشک پژوهشگر در سایت مربوطه اعلام شده است. (آئین نامه به پیوست)

#### **ب-۲- مشمولین استفاده از مزایای پذیرش اعضای هیأت علمی:**

بنا به مصوبات هشتادوهمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، در این دوره از آزمون ورودی دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)، ۵۰٪ ظرفیت هر رشته- محل به اعضای هیأت علمی رسمی و پیمانی دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور، دانشگاه علوم پزشکی ارتش و دانشگاه شاهد اختصاص خواهد داشت.

تبصره ۱: در صورتی که عضو هیأت علمی با توجه به نمره کل مکتسبه موفق به پذیرش به صورت آزاد در قالب ظرفیت اعلامی رشته - محل انتخابی گردد، مشمول سقف پذیرش به میزان ۵۰٪ ظرفیت هر رشته - محل قرار نمی گیرد.

تبصره ۲: در صورتی که ظرفیت رشته - محل یک نفر باشد پذیرش براساس نمره کل مکتسبه داوطلبین آزمون مربوطه از بالاترین نمره صورت می گیرد.

تبصره ۳: در صورتیکه ظرفیت رشته - محل به تعداد (فرد) باشد، پذیرش آخرین فرد در قالب ظرفیت، براساس نمره کل مکتسبه داوطلبین آزمون مربوطه از بالاترین نمره کل صورت می گیرد.

تبصره ۴: اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی مشمول استفاده از مزایای فوق شناخته نمی‌شوند. و به صورت آزاد مورد پذیرش قرار خواهند گرفت.

تبصره ۵: ظرفیت تکمیل نشده اعضای هیأت علمی در هر رشته به سایر داوطلبان با رعایت مقررات مربوطه همان رشته تعلق خواهد یافت.

تبصره ۶: در شرایط یکسان اولویت پذیرش با اعضای هیأت علمی می‌باشد.

تبصره ۷: ارایه موافقت با مأموریت آموزشی دانشگاه برای استفاده از سهمیه اعضای هیأت علمی الزامی است. (فرم شماره ۱)

تبصره ۸: اعضای هیأت علمی پذیرفته شده در آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) (سهمیه ۵۰٪ اعضای هیأت علمی) ملزم به سپردن تعهد محضری خدمت خاص به میزان سه برابر طول دوره آموزشی مصوب به دانشگاه محل استخدام، تا تاریخ سی‌ام مهرماه ۱۳۹۸ خواهند بود.

**اعضای هیأت علمی (پیمانی، رسمی قطعی، رسمی آزمایشی) که در بخش تربیت کننده دستیار فلوشیپ فعالیت دارند مجاز به ثبت نام در همان برنامه فلوشیپ در همان دانشگاه نمی‌باشند. این افراد می‌توانند در برنامه‌های فلوشیپ که در سایر دانشگاه‌ها اجرا می‌گردد ثبت نام و در آزمون مربوطه شرکت نمایند.**

### **ب-۳- پذیرش دستیار به صورت مازاد با اولویت مناطق محروم:**

**ب-۳-۱- کلیه داوطلبانی که به طور کامل دارای شرایط یکی از بندهای چهارگانه زیر باشند مجاز به استفاده از مزایای مرتبط با این شیوه نامه شناخته می‌گردند.**

**بند ۱- متولد استان مورد تقاضا**

**بند ۲- گذراندن دو مقطع تحصیلی کامل از مقاطع تحصیلات قبلی در استان مورد تقاضا اعم از متوالی یا متناوب**

**بند ۳- محل تولد یکی از والدین و یا همسر و پنج سال اقامت اخیر در استان مورد نظر**

**بند ۴- داوطلب در استخدام پیمانی، رسمی- آزمایشی و یا رسمی- قطعی دانشگاه های علوم پزشکی کشور و سازمان های وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با حداقل ۵ سال سابقه خدمت اخیر در همان استان مورد نظر باشد.**  
تبصره: مستخدمین دستگاه های اجرایی غیر از دانشگاه های علوم پزشکی و مراکز و موسسات وابسته به وزارت بهداشت، مشروط به قطع رابطه استخدامی با دستگاه متبوع خود و تودیع سند تعهد به وزارت بهداشت می توانند از تسهیلات شیوه نامه استفاده کنند.

**بند ۵- متقاضیان تحصیل در مقطع فلوشیپ که سابقه حداقل ۷ سال خدمات مرتبط با مدرک دوره ماقبل در همان استان را داشته باشند.**

**ب-۳-۲- حداکثر ۳۰٪ ظرفیت هر رشته- محل (به صورت مازاد بر ظرفیت) بنا به اعلام نیاز وارده از سوی دانشگاه های علوم پزشکی مناطق محروم و صلاحدید دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به مشمولین پذیرش بر اساس این شیوه نامه تعلق خواهد یافت.**

**ب-۳-۳- پذیرفته شدگان بر مبنای این شیوه نامه از بدو ورود مکلف به تودیع سند تعهد محضری به میزان سه برابر مدت تحصیل به نفع دانشگاه محل تعهد به منظور ارایه خدمت در شهرستان، بخش یا روستاهای توابع آن می باشند.**

تبصره ۱: پس از اتمام دوره آموزشی در صورتی که شرایط به کارگیری دانش آموخته در مناطق تحت پوشش دانشگاه محل تعهد فراهم نباشد، دانشگاه مذکور مکلف است وی را جهت انجام تعهد در سایر مناطق محروم مورد نیاز به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی معرفی نماید و متعهد مکلف به تبعیت از تصمیمات بعدی خواهد بود. در هر حال انجام خدمات مورد تعهد برای مقاطع عمومی و تخصصی (به جز فلوشیپ) در مرکز استان ممنوع است.  
تبصره ۲: تعهدات موضوع این شیوه نامه تحت هیچ شرایطی قابل خرید نمی باشد.

تبصره ۳: آزادسازی دانشنامه تحصیلی متعهدین و یا صدور هر نوع گواهی تحصیلی، تأییدیه فراغت از تحصیل، ریز نمرات و یا هر قسم مدرک تحصیلی منوط به اتمام کامل تعهدات دانش آموختگان به تأیید دانشگاه های علوم پزشکی مشمول شیوه نامه می باشد.

تبصره ۴: در خلال انجام تعهد، فعالیت حرفه ای متعهدین در مناطق غیر از استانی که با استفاده از سهمیه آن پذیرفته شده اند، ممنوع بوده و پروانه مطب این دسته از افراد در مدت اجرای تعهد، توسط سازمان نظام پزشکی به صورت استانی و برای استانی که متعهد برای خدمت در آن پذیرفته شده است، صادر خواهد گردید. پس از اتمام تعهد، معاونت آموزشی گواهی لازم برای سازمان نظام پزشکی به منظور رفع محدودیت پروانه را صادر خواهد کرد.

## **فصل دوم: ثبت نام و مدارک لازم**

### **الف- ثبت نام و توزیع کارت**

الف- ۱- داوطلبان واجد شرایط می توانند از تاریخ ۱۳۹۸/۱۱/۰۵ لغایت ۱۳۹۸/۱۱/۱۸ با مراجعه به سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> و با توجه به رشته تخصصی پیش نیاز و در نظر گرفتن وضعیت شرکت در آزمون (عضو هیأت علمی، آزاد) صرفاً یک رشته و یک دانشگاه را انتخاب و براساس مفاد راهنما ثبت نام نمایند.

الف- ۲- داوطلبان حایز رتبه های برتر (۵ درصد) آزمون دانشنامه تخصصی در رشته های پیش نیاز در سال تحصیلی ۱۳۹۸ که مشمول خدمت وظیفه عمومی می باشند، می بایست مراتب را در فرم ثبت نام اینترنتی اعلام نمایند.

شایان ذکر است در صورتی که افراد مورد بحث جهت خدمت نظام وظیفه اعزام گردیده باشند این دبیرخانه هیچگونه تعهدی در قبال اخذ معافیت تحصیلی به عهده نخواهد داشت. بدیهی است در صورتی که داوطلب با استفاده از ماده ۱ قانون نحوه تأمین اعضای هیأت علمی جذب شده و مشغول به خدمت باشد مطابق مقررات از خدمت ترخیص خواهد گردید.

الف- ۳- ثبت نام بیش از یک بار مجاز نبوده و باعث حذف نام داوطلب از لیست داوطلبان شرکت در آزمون می گردد.

الف- ۴- پس از ثبت نام و انتخاب رشته، تغییر رشته به هیچ عنوان مجاز نیست.

الف- ۵- صرفاً به مدارک ثبت نامی که در مهلت مقرر ثبت نام و از طریق سایت اینترنتی مربوطه ارسال گردد ترتیب اثر داده خواهد شد.

الف- ۶- **کارت ورود به جلسه آزمون** در روزهای سه شنبه و چهارشنبه مورخ **۱۳۹۹/۰۳/۲۷ و ۲۸** از طریق **سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir>** برگزاری آزمون توزیع می گردد.

### **ب- مدارک مورد نیاز ثبت نام**

جهت دریافت مجوز ثبت نام داوطلب باید با پرداخت اینترنتی مبلغ ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال و مبلغ ۶/۰۰۰ ریال بابت خدمات پیام کوتاه از طریق سایت <http://sanjeshp.ir> موفق به اخذ کد پرداخت شده و با کد مذکور مجاز به آغاز مراحل ثبت نام خواهید بود.

تبصره: وجه فوق قابل استرداد نمی باشد.

توجه: کلیه مدارک می بایست به صورت اسکن شده با فرمت jpg و حجم kb ۳۰۰-۱۰۰ ارسال گردد.

ب- ۱- یک قطعه عکس ۳×۴ برقی (پشت سفید) که در سال جاری گرفته شده باشد. (با فرمت jpg و حجم kb ۲۰۰-۱۰۰)

ب- ۲- صفحه اول شناسنامه و در صورت موجود بودن هرگونه توضیح اضافی تصویر صفحه توضیحات شناسنامه.

ب- ۳- کارت ملی

ب- ۴- کارت پایان خدمت نظام وظیفه و یا معافی جهت آقایان.

تبصره ۱: مستندات مبنی بر اتمام خدمت وظیفه حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۹/۶/۳۱ جهت داوطلبانی که مشغول خدمت می باشند.

**(ارایه مجوز از سوی بالاترین مقام ارگان مربوطه)**

تبصره ۲: موافقت دانشگاه محل خدمت آن دسته از متقاضیانی که به عنوان ماده یک قانون نحوه تأمین هیأت علمی مشغول انجام خدمت و وظیفه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور بوده و تا تاریخ ۱۳۹۹/۶/۳۱ معادل مدت خدمت سربازی مصوب خود را خواهند گذراند. (ارایه مجوز از سوی مرکز امور هیأت علمی)

ب- ۵- مجوز شرکت در آزمون منحصراً از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جهت پزشکان متخصص مشمول خدمات ضریب K که حداکثر تا ۳۱ شهریور ماه ۱۳۹۹ کلیه تعهدات خود را به اتمام می‌رسانند، صادر می‌گردد.

بدیهی است ارایه مجوز جهت شروع دوره برای پذیرفته‌شدگان از طرف آن معاونت الزامی است و هرگونه قطع ارتباط پزشکان با دانشگاه های محل خدمت قبل از پایان تعهدات منجر به عدم صدور گواهی مربوطه خواهد بود. لازم به ذکر است صدور هرگونه مجوز در آن معاونت منوط به ارایه گواهی اشتغال به کار، به روز، از طرف پزشکان خواهد بود.

ب- ۵- ۱ حداکثر ۵ درصد رتبه‌های برتر هر رشته پیشینیز آزمون دانشنامه تخصصی شهریور ماه ۱۳۹۸ در صورت ارایه مجوز از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی متبوع مبنی بر شروع خدمات قانونی و مورد تعهد در مناطق مورد نیاز و التزام به تداوم این خدمات تا پایان شهریور ماه سال بعد مجاز می‌باشند در آزمون ورودی دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) مربوطه شرکت نمایند.

ب- ۶- تصویر حکم استخدامی جهت کلیه مستخدمین

ب- ۷- فرم تکمیل شده شماره ۲ جهت کلیه مستخدمین

ب- ۸- تصویر حکم استخدامی متقاضیان عضو هیأت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور.

ب- ۹- فرم تکمیل شده شماره ۱ جهت اعضای هیأت علمی کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور.

ب- ۱۰- ارایه مجوز از سوی مرکز امور هیأت علمی جهت آن دسته از داوطلبانی که خدمات ضریب K خود را به عنوان عضو هیأت علمی ضریب K انجام می‌دهند.

ب- ۱۱- تصویر دانشنامه تخصصی رشته پیش نیاز و یا گواهی قبولی در امتحان دانشنامه تخصصی الزامی می‌باشد. جهت قبول شدگان سال جاری آزمون دانشنامه تخصصی، صرفاً اعلام مراتب در فرم ثبت نام اینترنتی کفایت دارد.

ب- ۱۲- در صورت اتمام خدمات، تصویر گواهی پایان خدمات مورد تعهد که منحصراً از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی صادر گردیده است.

ب- ۱۳- متقاضیان استفاده از شرایط پذیرش به صورت مازاد با اولویت مناطق محروم با توجه به شرایط خود ملزم به ارایه فرم های تکمیل شده و مدارک مرتبط به شرح زیر می‌باشند.

#### - مشمولین بند ۱

اسکن و ارسال صفحه اول شناسنامه متقاضی

#### - مشمولین بند ۲

مراجعه به اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه جهت مهر و امضاء و تأیید گذراندن حداقل ۲ مقطع کامل تحصیلی (ابتدایی- راهنمایی- دبیرستان) در آن استان (فرم شماره ۴)

#### - مشمولین بند ۳

اسکن و ارسال صفحه اول و دوم و سوم شناسنامه والدین یا همسر داوطلب (حسب مورد) و ۵ سال اقامت اخیر در استان مورد تقاضا.

#### - مشمولین بند ۴

تکمیل و اسکن فرم مربوطه مبنی بر تداوم خدمت داوطلب در دانشگاه علوم پزشکی و یا سازمان های وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستقر در منطقه محروم به صورت مستخدم پیمانی و یا رسمی برای استفاده از سهمیه (فرم شماره ۴)

اسکن آخرین حکم استخدامی مستخدم در سال ۱۳۹۸

### فصل سوم: برگزاری آزمون و نحوه پذیرش

#### الف- نحوه برگزاری آزمون:

آزمون در دو مرحله کتبی و شفاهی (به صورت منفرد یا ترکیبی از روش های OSCE، PMP، مصاحبه ساختارمند یا سایر روش های نوین ارزشیابی و اختصاصی مرتبط با رشته خود) برگزار می گردد.

الف- ۱- مرحله کتبی: آزمون پذیرش دستیاران دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) **به صورت متمرکز و الکترونیک توسط دانشگاه های مجری برنامه آموزشی** در ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه مورخ ۱۳۹۹/۰۳/۲۹ برگزار می گردد.

تبصره: پس از برگزاری آزمون کتبی، کلید سوالات آزمون از طریق سایت <http://sanjeshp.ir> در اختیار داوطلبین قرار خواهد گرفت و تا ساعت ۲۴ روز جمعه مورخ ۱۳۹۹/۰۳/۳۰ اعتراضات آزمون کتبی از طریق سایت سنجش آموزش پزشکی دریافت می گردد.

الف- ۲- مرحله شفاهی: در روزهای دوشنبه، سه شنبه و چهارشنبه مورخ ۱۳۹۹/۰۴/۲۳ و ۱۳۹۹/۰۴/۲۴ بر اساس جدول زمانبندی که متعاقباً اعلام خواهد گردید **در یکی از دانشگاه های سطح تهران برگزار خواهد گردید.**

#### ب- نحوه پذیرش:

طبق مصوبات هشتادوهفتمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی شرکت کنندگان آزمون های پذیرش دوره های تکمیلی تخصصی در مرحله آزمون کتبی جهت ورود به فرآیند پذیرش دستیار و شرکت در مرحله آزمون شفاهی (اعم از مصاحبه ساختارمند، PMP، OSCE و ...)، ملزم به کسب حداقل ۶۰٪ از نمره کل مرحله کتبی آزمون های مذکور می باشند.

ب- ۱- در این دوره از آزمون کلیه شرکت کنندگان اعم از مشمولین استفاده از مزایای پذیرش اعضای هیأت علمی و مشمولین پذیرش بر اساس شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی با اولویت مناطق محروم و نیز سایر متقاضیان پذیرش به صورت آزاد که در مرحله آزمون کتبی موفق به کسب حدنصاب حداقل ۶۰٪ نمره آزمون مربوطه گردیده اند مجاز به شرکت در آزمون مرحله شفاهی می گردند. پذیرش با شرکت افراد واجد شرایط در آزمون شفاهی و به میزان برابر ظرفیت، از بالاترین نمره کل با رعایت کلیه مقررات آزمون و نیز مندرجات این دستورالعمل صورت خواهد پذیرفت.

ب- ۲- پذیرش نهایی متقاضیان تحصیل در دوره های تکمیلی تخصصی بالینی بر اساس نمره کل مکتسبه داوطلبین آزمون پذیرش مربوطه از بالاترین نمره کل مکتسبه (براساس دو سوم آزمون کتبی و یک سوم آزمون آسکی) و با رعایت کسب حداقل ۶۰٪ نمره کل آزمون و سایر مقررات مربوطه صورت می گیرد.

تبصره ۱: در آزمون دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)، از بین داوطلبین آزاد که نمره کل مکتسبه ایشان با یکدیگر برابر باشد، فردی که نمره آزمون کتبی وی بالاتر باشد، در اولویت خواهد بود و در صورت مساوی بودن نمره آزمون کتبی مکتسبه، نمره کل آزمون دانشنامه تخصصی، ملاک پذیرش قرار خواهد گرفت.

$۳ = [نمره شفاهی + (نمره کتبی \times ۲)] =$  **نمره کل نهایی**

تبصره ۲: تبصره فوق در خصوص اعضای هیأت علمی نیز معتبر است و در شرایط مساوی، اولویت با اعضای تمام وقت جغرافیایی می باشد.

ب- ۳- این دبیرخانه هیچ گونه مسئولیتی در قبال صدور احکام مأموریت آموزشی و سایر مسائل اداری مرتبط با افراد پذیرفته شده در این دوره از آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) را بر عهده نخواهد داشت. کلیه پذیرفته شدگان ملزم به اجرای مفاد قانونی در زمینه تعهدات محضری مندرج در بندهای فوق خواهند بود.

- ب- ۴- داوطلب پذیرفته شده موظف به تکمیل و ارایه فرم هیأت مرکزی گزینش به همراه دیگر مدارک لازم جهت شروع دوره به دانشگاه محل آموزش خود می باشد. (به غیر از اعضای هیأت علمی رسمی آزمایشی و یا قطعی)
- ب- ۵- مشمولین پذیرش با استفاده از شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی با اولویت مناطق محروم، در صورت کسب شرایط مندرج در بند الف- ۱ ذیل همین قسمت، جهت پذیرش در دانشگاه های علوم پزشکی مستقر در استان محروم خود در سقف ظرفیت در سهمیه مذکور دارای اولویت می باشند.
- ب- ۶- نتیجه نهایی با رعایت مقررات از طریق سایت سنجش آموزش پزشکی اعلام می گردد.

### **فصل چهارم: تعهدات**

- الف- کلیه پذیرفته شدگان (غیر اعضاء هیأت علمی) ملزم به پرداخت شهریه مطابق مصوبات هیأت امنای دانشگاه علوم پزشکی محل تحصیل بوده و از سپردن تعهد معاف می باشند.
- ب- پذیرفته شدگان آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) با استفاده از سهمیه اعضاء هیأت علمی ملزم به سپردن تعهد محضری به میزان سه برابر مدت آموزش می باشند.
- ج- کارکنان رسمی سایر وزارتخانه ها، سازمان ها و یا نهادها و یا مستخدمین دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی که به صورت داوطلب آزاد در آزمون شرکت نموده و مورد پذیرش قرار می گیرند ملزم به پرداخت شهریه (توسط فرد و یا سازمان مربوطه) می باشند.
- د- سند تعهد محضری خدمت پذیرفته شدگان (با در نظر گرفتن شرایط پذیرش) مطابق مقررات می بایست در بدو شروع به آموزش به دانشگاه محل تحصیل ارایه گردد از آموزش افرادی که سند تعهد محضری را در موعد مقرر ارایه ننمایند جلوگیری به عمل خواهد آمد.
- ه- اعضاء هیأت علمی مشمول تبصره ۱ بند ب- ۲ فصل اول بخش شرایط اختصاصی این راهنما که از مأموریت آموزشی و یا مرخصی بدون حقوق استفاده می نمایند در صورت تمایل مجاز به پرداخت شهریه با رعایت مندرجات بند الف این فصل شناخته می گردند.

### **نکات مهم:**

- ✓ کلیه پذیرفته شدگان آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) که در حین انجام خدمات ضریب K می باشند و در آزمون شرکت می نمایند موظفند پس از اعلام قبولی در آزمون تا زمان شروع به آموزش در محل خدمتی خود به انجام وظیفه محوله مشغول بوده و در هنگام شروع به آموزش با کسب مجوز از معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مجاز به ترخیص از خدمت و شروع به آموزش خواهند بود.
- ✓ دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی که در استخدام رسمی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به سر می برند و یا مقطع تخصصی خود را با استفاده از مزایای پذیرش در سهمیه خانم ها طی نموده اند، در صورت انجام خدمات به میزان برابر دوره تحصیل (با احتساب ضریب منطقه) تا تاریخ ۱۳۹۹/۰۶/۳۱ مجاز می باشند در این آزمون شرکت نمایند.
- ✓ کلیه فارغ التحصیلان (دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی) که متعهد خدمت به وزارت متبوع نمی باشند با در دست داشتن گواهی عدم تعهد که از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی صادر گردیده است می توانند در آزمون فوق الذکر شرکت نمایند.
- ✓ کلیه پزشکان متخصص (دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی) که خدمات مورد تعهد خود را انجام داده و گواهی پایان تعهدات دریافت نموده اند بدون صدور مجوز معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی صرفاً با ارایه گواهی پایان تعهدات می توانند در آزمون فوق الذکر شرکت نمایند.



- ✓ متخصصینی که خدمات مورد تعهد خود را به عنوان هیأت علمی انجام می دهند گواهی شرکت در امتحانات را از سوی مرکز امور هیأت علمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی دریافت می نمایند.
- ✓ دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی که مشمول انجام خدمت سربازی می باشند ملزم به ارائه مجوز شرکت در آزمون از سوی بالاترین مسئول ارگان مربوطه می باشند.
- ✓ کلیه متقاضیان شرکت در آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) اعم از رتبه های برتر دانشنامه تخصصی و یا ... که در مقطع تخصصی خود با استفاده از سهمیه مناطق محروم قانون برقراری عدالت آموزشی مورد پذیرش قرار گرفته اند، جهت شرکت در آزمون این دوره ملزم به گذراندن حداقل نیمی از مدت تعهدات خود می باشند.
- ✓ کلیه متقاضیان شرکت در آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) با پیشنهاد رشته روانپزشکی که متقاضی شرکت در رشته طب روان تنی می باشند. در صورت ارایه مجوز از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قبل از اتمام خدمات مجاز به شرکت در آزمون مذکور می باشند.

#### **دبیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی**

## فرم شماره ۱

آزمون پذیرش فلوشیپ اردیبهشت ماه سال ۱۳۹۹

فرم مربوط به اعضای هیأت علمی

(فرم موافقت با مأموریت آموزشی)

دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور

بدینوسیله با شرکت آقای / خانم دکتر ..... دارای رتبه دانشنامه تخصصی

رشته ..... استادیار  کارمند رسمی  قطعی  پیمانی  این

دانشگاه جهت استفاده از سهمیه پذیرش اعضای هیأت علمی معرفی می گردد.

بدیهی است در صورت پذیرفته شدن در آزمون فوق با مأموریت آموزشی وی موافقت

می گردد .

**محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه**

## فرم شماره ۲

### آزمون پذیرش فلوشیپ اردیبهشت‌ماه سال ۱۳۹۹

#### فرم مربوط به مستخدمین سایر وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و نهادها

بدینوسیله مراتب موافقت خود را با شرکت آقای / خانم دکتر ..... دارای  
رتبه دانشنامه تخصصی رشته ..... کارمند رسمی، پیمان‌دار آزمون فوق  
و طی دوره آموزشی در دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) رشته .....  
(در صورت کسب قبولی) اعلام می‌نماید.

**محل مهر و امضاء وزارتخانه**

**سازمان**

**نهاد**

## فرم شماره ۳

### مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)

#### بند- ۲

اداره آموزش و پرورش شهرستان/ شهر .....  
اینجانب آقای/ خانم دکتر ..... متولد سال ..... استان/ شهرستان ..... خواهشمندم نسبت به  
تأیید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمایید.

گواهی طی دوره کامل ابتدایی

شهرستان.....

استان.....

سال تحصیلی.....

محل مهر و امضاء رییس اداره

آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

گواهی طی دوره کامل راهنمایی

شهرستان.....

استان.....

سال تحصیلی.....

محل مهر و امضاء رییس اداره

آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

گواهی طی دوره کامل متوسطه

شهرستان.....

استان.....

سال تحصیلی.....

محل مهر و امضاء رییس اداره

آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

**\*گواهی طی ۲ دوره تحصیلی به صورت کامل الزامی می باشد.**

## فرم شماره ۴

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم

آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)

### بند- ۴

ریاست محترم دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی .....

ریاست محترم سازمان .....

اینجانب آقای/ خانم دکتر ..... متولد سال ..... استان/ شهرستان ..... خواهشمندم نسبت به

تأیید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمایید.

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم دکتر ..... به عنوان مستخدم  
رسمی/ پیمانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی / .....  
سازمان ..... از تاریخ ..... تاکنون در منطقه محروم و نیازمند  
تحت پوشش این دانشگاه/ این سازمان مشغول به خدمت بوده است.

محل مهر و امضاء رییس دانشگاه/

محل مهر و امضاء بالاترین مقام سازمان در استان

توجه ۱: حداقل ۵ سال سابقه خدمت اخیر در همان استان.

توجه ۲: علاوه بر امضاء فرم فوق اسکن حکم استخدامی سال ۱۳۹۸ به همراه فیش حقوقی دی ماه ۱۳۹۸ نیز الزامی است.

## فرم شماره ۵

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم  
آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)

### بند- ۵

ریاست محترم دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی .....  
ریاست محترم سازمان .....  
اینجانب آقای/ خانم دکتر ..... متولد سال ..... استان/ شهرستان ..... خواهشمندم نسبت به  
تأیید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمایید.

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم دکتر ..... به عنوان پزشک متخصص  
از تاریخ ..... لغایت ..... در واحد های تحت پوشش  
مستقر در مناطق محروم و مورد نیاز این دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی/  
...../ سازمان ..... مشغول به خدمت بوده است.

محل مهر و امضاء رییس دانشگاه/  
محل مهر و امضاء بالاترین مقام سازمان در استان

\*سابقه حداقل ۷ سال خدمات مرتبط با مدرک دوره ماقبل در همان استان.