

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و
آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش
پزشکی
و تخصصی

دستورالعمل آزمون پذیرش دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)

مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۶

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 ۱۴۰۰ وفق مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی به صورت غیرمتمرکز و الکترونیک و در برخی موارد به صورت **کاغذی توسط دانشگاه های مجری برنامه آموزشی فلوشیپ** در ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۶ 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 روزهای یکشنبه، دوشنبه، سه شنبه و چهارشنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۱۲ و ۱۳ و ۱۴ 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 هر رشته متعاقباً توسط دانشگاه های مجری برنامه آموزشی ارایه می گردد.

توجه ۲- محل برگزاری آزمون کتبی در هنگام توزیع کارت توسط دانشگاه های مجری برنامه آموزشی به اطلاع 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 ارسالی جهت ثبت نام نیز توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی انجام می شود.

فصل اول: شرایط لازم جهت شرکت در آزمون

الف- شرایط عمومی:

توجه: براساس موضوع ۲ هشتاد و چهارمین 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 هشتمین 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 دانشگاهها 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 دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور می‌باشند در صورت موافقت دانشگاه محل خدمت و رایحه 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 اعضای هیأت علمی تا تاریخ ۳۱ شهریور ماه سال بعد از خدمت ترخیص شده، شروع به آموزش نمایند.

الف-۴- پزشکان متخصص متقاضی، با رایحه مجوز صادره از سوی معاونت درمان / مرکز امور هیأت علمی 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 ۱۴۰۰ کلیه تعهدات خود را به اتمام رسانده باشند. بدیهی است صدور مجوز مجدد جهت شروع دوره پذیرفته‌شدگان، از طرف مرجع زیربط الزامی است و هرگونه قطع ارتباط پزشکان با دانشگاه‌های محل خدمت قبل از پایان تعهدات منجر به عدم صدور گواهی مربوطه خواهد بود. لازم به ذکر است صدور هرگونه گواهی از سوی مراجع مذکور منوط به رایحه 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: (اجرای این بند منوط به تصویب بر تداوم مزایای مذکور از سوی نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی آتی خواهد بود)

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. افراد متقاضی جهت استفاده از مزایای مورد نظر می بایست از طریق فراخوان برنامه پزشک پژوهشگر که در صفحه پزشک پژوهشگر به آدرس red.research.ac.ir اعلام شده است، نسبت به تکمیل مدارک و شرکت در مصاحبه ساختارمند اقدام نمایند. لیست مراکز میزبان مورد تائید و ظرفیت آنها از طریق فراخوان برنامه پزشک پژوهشگر در سایت مربوطه اعلام شده است.

ب-۲- مشمولین استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران: (اجرای این بند منوط به تصویب اعمال مزایای مذکور از سوی مصوبه نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی آتی خواهد بود)

۳۰٪ از ظرفیت پذیرش در هر رشته_ محل به مشمولین استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران با رعایت شرایط زیر تعلق خواهد یافت:

سهمیه رزمندگان و ایثارگران

پذیرش با استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران با رعایت قوانین و مقررات موضوعه و نیز مندرجات این راهنما به شرح زیر انجام خواهد شد.

سه‌میه ایثارگران شامل جامعه هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران

کلیه داوطلبان متقاضی استفاده از سه‌میه جامعه هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران براساس ماده ۷۰ قانون جامع خدمت رسانی به ایثارگران و اصلاحیه قانون مذکور ماده ۴۷ قانون تنظیم بخشی از مقررات دولت (۲) و ماده ۹۰ قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی جمهوری اسلامی و تبصره آن شامل:

الف- ۱- ۱- جانباز- آزاده- فرزند و همسر: شاهد، آزاده، جانباز ۲۵٪ و بالاتر (در قالب ظرفیت ۲۵٪ سه‌میه رزمندگان و ایثارگران)

الف- ۱- ۲- جانباز کمتر از ۲۵٪- فرزند و همسر جانباز کمتر از ۲۵٪- همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه (در قالب ظرفیت ۵٪ سه‌میه رزمندگان و ایثارگران)

به منظور استفاده از سه‌میه ایثارگران، صرفاً بر اساس ورود صحیح اطلاعات شناسنامه ای بویژه کد ملی و علامت گذاری در قسمت سه‌میه بنیاد شهید و امور ایثارگران و مشخص نمودن نسبت با ایثارگر در فرم ثبت نام مجاز به ارائه درخواست استفاده از سه‌میه مذکور شناخته می گردند.

این گروه از افراد نیازی به دریافت و یا ارائه کد رهگیری از سایت ایثار یا کد ایثارگری (پدر، مادر یا خود ایثارگر) ندارند. شایان ذکر است همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه، می بایست کد رهگیری فرد رزمنده را از سایت ایثار یا کد ایثارگری دریافت نموده و در فرم ثبت نام وارد کنند.

رزمندگان بسیجی

الف- ۲- ۱- رزمندگان بسیجی که براساس ماده ۱ و تبصره های چهارگانه ماده مذکور در آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی از تاریخ ۱۳۵۹/۰۶/۳۱ تا ۱۳۶۷/۰۶/۳۱ حداقل ۶ ماه متوالی یا متناوب داوطلبانه در مناطق عملیاتی جبهه های نبرد حق علیه باطل حضور داشته اند با توجه به مفاد ذیل مجاز به استفاده از سه‌میه رزمندگان و ایثارگران شناخته می گردند:

تبصره ۱: مناطق عملیاتی براساس مصوبات شورای عالی دفاع تعیین می شود.

تبصره ۲: مدت حضور یا خدمت در جبهه سربازان و پاسداران وظیفه و همچنین تعهدات و مأموریت های خدمتی پرسنل وزارتخانه ها، سازمان ها و ارگان های نظامی در جبهه و نیز طرح ۶ ماهه دانشجویان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی، حضور داوطلبانه تلقی نمی شود.

تبصره ۳: نیروهای فعال بسیجی و بسیجیان عادی پایگاه های مقاومت بسیج مشمول استفاده از سه‌میه رزمندگان نمی شوند.

تبصره ۴: همسر و فرزند رزمندگان بسیجی که حداقل به مدت ۶ ماه حضور در جبهه را دارند، مشمول استفاده از ظرفیت تخصیص یافته به سه‌میه رزمندگان و ایثارگران به میزان ۵٪ مندرج در بند الف- ۱- ۲ می باشند. لازم است این افراد نیز جهت دریافت کد رهگیری فرد رزمنده طبق روند فوق الذکر اقدام نمایند و در فرم ثبت نام آزمون، وارد کنند.

این گروه از داوطلبان لازم است ضمن مراجعه به سازمان های نیروهای مسلح [آجا، سپاه، ناجا، ودجا، نزاا] و سازمان بسیج مستضعفین* نسبت به تکمیل فرم مخصوص استفاده از سه‌میه رزمندگان بسیجی و دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی مربوط به این سه‌میه، بر اساس نوع سازمان اقدام کرده و سپس در تقاضانامه ثبت نام اینترنتی آزمون نسبت به درج سه‌میه و کد رهگیری خود اقدام نمایند. آمار و اطلاعات این گروه از افراد بعد از زمان ثبت نام توسط ستاد مربوطه مورد تایید نهایی قرار خواهد گرفت. (لازم است داوطلب در وارد نمودن کد خود دقت نماید. بدیهی است در صورت اشتباه وارد نمودن کد رهگیری تأیید سه‌میه مربوطه از سوی سازمان یا ارگان مذکور امکانپذیر نبوده و در صورت عدم شناسایی توسط هر یک از سازمان ها، این سه‌میه برای داوطلب حذف خواهد شد).

تذکر مهم ۱: کد رهگیری ۱۲ رقمی برای هر آزمون و هر سال متفاوت می باشد. لذا داوطلبان می بایست برای ثبت نام در هر آزمون با مراجعه به سازمان ذیربط یا ناحیه مربوطه نسبت به دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی جدید مخصوص همان آزمون اقدام کنند. درج کد رهگیری دوره های گذشته منجر به عدم تأیید سه‌میه و حذف آن خواهد شد.

در نهایت تأییدیه نهایی می بایست توسط الف- دفتر خدمات و طرح حکمت معاونت نیروی انسانی ستاد کل ن.م (برای متقاضیان ایثارگر) ب- سازمان بسیج مستضعفین (برای رزمندگان) به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال گردد.

تذکره مهم ۲*: (متقاضیان سهمیه رزمندگان سازمان بسیج مستضعفین): داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه رزمندگان (شخص داوطلب بسیجی) و سهمیه بند الف ماده ۹۰ قانون برنامه پنجساله ششم توسعه (همسر و فرزند رزمنده داوطلب بسیجی) لازم است ضمن مراجعه به محل نگهداری پرونده جبهه (نواحی مقاومت بسیج سراسر کشور) و دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی و درج آن در فرم ثبت نام اینترنتی آزمون اقدام نمایند. بدیهی است آمار و اطلاعات پس از اتمام ثبت نام از طریق سپاه های استانی به سازمان بسیج مستضعفین ارسال و پس از تجمع اطلاعات، برای تأیید نهایی به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال خواهد شد. لذا از مراجعه مستقیم به سازمان بسیج مستضعفین برای اخذ کد رهگیری ۱۲ خودداری شود.

توجه: اعمال سهمیه رزمندگان و ایثارگران تنها در صورت انتخاب سهمیه مورد نظر و ارسال مدارک لازم در زمان های مقرر امکان پذیر می باشد.

تذکره مهم ۳: پیش کد هر یک از سازمان ها و مراجع (اولین رقم سمت چپ کد رهگیری ۱۲ رقمی که توسط این سازمان ها در اختیار داوطلبان داده می شود)، جهت استفاده متقاضیان این سهمیه برای ورود به دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی به شرح زیر می باشد:

ستاد کل نیروهای مسلح (۱)	(به عنوان مثال: ۱۴۲۵۲۵۲۵۲۵۲۵)
ارتش (۳)	(به عنوان مثال: ۳۲۰۰۳۶۵۷۳۱۵۹)
سپاه پاسداران (۴)	(به عنوان مثال: ۴۲۰۵۱۲۰۰۲۱۸۳)
نیروی مقاومت بسیج (۵)	(به عنوان مثال: ۵۰۴۱۲۲۰۰۳۸۸۳)
وزارت دفاع (۶)	(به عنوان مثال: ۶۱۹۹۵۴۶۳۸۵۹۱)
ناجا (۷)	(به عنوان مثال: ۷۸۲۱۴۰۰۱۰۶۶۱)
جهاد کشاورزی (۵۵)	(به عنوان مثال: ۵۵۲۴۱۵۸۷۵۲۲۴)

الف- ۲- ۲- آن دسته از پرسنل کادر ثابت، پیمانی و وظیفه نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران چنانچه علاوه بر میزان موظفی از تاریخ ۱۳۵۹/۰۶/۳۱ تا ۱۳۶۷/۰۶/۳۱ حداقل ۶ ماه پیوسته یا ۹ ماه ناپیوسته در مناطق عملیاتی و جبهه های حق علیه باطل حضور داشته اند با تأیید نهایی ستاد کل ن.م. مجاز می باشند از امتیاز سهمیه رزمندگان استفاده نمایند. این گروه از داوطلبان لازم است ضمن علامت گذاری در بند مربوط به سهمیه در فرم ثبت نام، نسبت به درج کد ۱۲ رقمی پیگیری به صورت کاملاً صحیح در محل مربوط اقدام نمایند.

الف- ۲- ۳- براساس تبصره ۲ ماده ۱۰ آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۶۸/۰۲/۱۸ هیأت محترم وزیران و قانون اصلاح قانون مذکور مصوب ۱۳۷۱/۰۹/۱۱ مجلس شورای اسلامی داوطلبانی که از سال ۱۳۶۸ به بعد یک نوبت با سهمیه رزمندگان در آزمون های سراسری پذیرفته شده اند، در صورتی که دارای حداقل مدت ۱۲ ماه حضور داوطلبانه در جبهه های نبرد حق علیه باطل باشند، می توانند در این آزمون با سهمیه رزمندگان شرکت نمایند. در غیر این صورت حق استفاده از سهمیه رزمندگان در آزمون ورودی را نخواهند داشت.

تبصره ۱: آن دسته از داوطلبانی که بعد از سال ۱۳۶۸ با استفاده از سهمیه رزمندگان یک بار در دوره کاردانی و یک بار در دوره کارشناسی ناپیوسته پذیرفته شده اند، در صورتی که دارای حداقل ۱۸ ماه حضور داوطلبانه در جبهه های نبرد حق علیه باطل باشند، می توانند در این آزمون با سهمیه رزمندگان شرکت نمایند.

تبصره ۲: آن دسته از داوطلبانی که با استفاده از سهمیه رزمندگان یک بار در آزمون پزشکی عمومی پذیرفته شده اند، طبق ضوابط جهت استفاده مجدد از سهمیه رزمندگان در آزمون پذیرش دستیاری تخصصی حداقل می بایست ۱۲ ماه حضور داوطلبانه در جبهه های نبرد حق علیه باطل داشته باشند.

تبصره ۳: آن دسته از داوطلبانی که به عنوان فرزند یا همسر رزمنده، با استفاده از ظرفیت ۵٪ سهمیه رزمندگان و ایثارگران یک بار در آزمون پزشکی عمومی پذیرفته شده اند، طبق ضوابط حق استفاده مجدد از سهمیه رزمندگان در آزمون پذیرش دستیار تخصصی را نخواهند داشت.

نحوه پذیرش ایثارگران شامل جامعه هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران

الف_ ۲۵٪ از ظرفیت پذیرش به رزمندگان و ایثارگران دارای شرایط زیر اختصاص دارد:

۱- همسر و فرزندان شاهد، جانبازان، آزادگان و همسر و فرزندان آزادگان و همسر و فرزندان جانبازان ۲۵٪ و بالاتر، به شرط کسب حد نصاب ۷۰٪ نمره علمی گزینش آزاد در رشته_ محل انتخابی

۲- فرد رزمنده به شرط کسب حداقل ۸۰٪ حد نصاب علمی در رشته_ محل انتخابی

ب_ ۵٪ از ظرفیت پذیرش به رزمندگان و ایثارگران دارای شرایط زیر اختصاص دارد (به شرط کسب حداقل ۷۰٪ حد نصاب علمی در رشته_ محل انتخابی):

- جانباز کمتر از ۲۵٪- فرزند و همسر جانباز کمتر از ۲۵٪

- همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه

توجه: ممکن است فردی حایز رتبه ۱ در سهمیه رزمندگان و ایثارگران باشد ولی به دلیل عدم کسب حد نصاب لازم با سهمیه فوق الذکر پذیرفته نشود.

تذکره ۱: در صورتی که سهمیه ۲۵٪ بند الف بالا تکمیل نشود و ۵٪ سهمیه بند ب پاسخگوی متقاضیان واجد شرایط نباشد ظرفیت خالی باقی مانده به متقاضیان واجد شرایط سهمیه ۵٪ بند ب بالا اختصاص خواهد یافت.

تذکره ۲: در صورت عدم تکمیل ظرفیت های ۲۵٪ و ۵٪ رزمندگان و ایثارگران توسط متقاضیان واجد شرایط طبق قانون ظرفیت تخصیصی این سهمیه به متقاضیان سهمیه آزاد اختصاص می یابد.

تذکره ۳: در صورتی که هر یک از شرکت کنندگان سهمیه رزمندگان و ایثارگران در رشته_ محل انتخابی موفق به کسب نمره قبولی به صورت آزاد گردد، جزء ظرفیت پذیرش به صورت آزاد محسوب خواهد شد.

تذکره ۴: از پذیرفته شدگان با استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران مطابق سایر پذیرفته شدگان به صورت آزاد با رعایت سایر مقررات ملزم به پرداخت شهریه می باشند.

نکته مهم: عطف به ارسال لایحه جدید سهمیه های آزمون های پذیرش توسط دولت به مجلس شورای اسلامی چنانچه تغییری در قانون جامع خدمت رسانی به ایثارگران ایجاد گردد و این تغییر قبل از انجام انتخاب رشته محل باشد تغییرات لحاظ خواهند شد.

ب- ۳- پذیرش با استفاده از سهمیه مناطق محروم: (قانون برقراری عدالت آموزشی)

حداکثر ۳۰٪ ظرفیت هر رشته_ محل (به صورت سهمی از ظرفیت اصلی و یا 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 براساس این شیوه نامه تعلق خواهد یافت.

فرد متقاضی استفاده از سهمیه بومی مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی می بایست به طور کامل دارای یکی از شرایط ذیل براساس رأی صادره در چهاردهمین جلسه شورای سنجش و پذیرش دانشجو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد.

۱. متقاضی باید متولد استان مورد تقاضا بوده و حداقل دو مقطع تحصیلی کامل از مقاطع تحصیلات را (اعم از متوالی یا متناوب) در یکی از شهرهای حوزه دانشگاه مورد تقاضا باشد.

۲. متقاضی حداقل سه مقطع تحصیلی را (اعم از متوالی یا متناوب) در یکی از شهرهای استان مورد تقاضا گذرانده باشد.

۳. محل تولد یکی از والدین و یا همسر متقاضی در استان مورد نظر بوده و همچنین فرد ۵ سال اقامت اخیر (منتهی به سال برگزاری آزمون) در یکی از شهرهای استان مورد تقاضا داشته باشد.

(ارسال اسکن شناسنامه والدین یا همسر و مدرکی دال بر ۵ سال اقامت داوطلب در آن استان) استشهاد محلی مبنی بر سکونت دائم و در حال حاضر در آن استان تأیید شده توسط مراجع ذیصلاح

توجه: الزامیست کلیه ی بخش های فرم استشهاد محلی مشتمل بر آدرس با قید استان، شهر، خیابان، کوچه، پلاک، کدپستی و زمان سکونت با امضای ۴ نفر از اهالی محل با ذکر مشخصات و امضای کلانتری و یا شورای شهر محل تعهد تکمیل شود و (استشهاد محلی سال های گذشته مورد قبول نمی باشد).

۴. مستخدمین پیمانی، قراردادی (تمام وقت)، رسمی آزمایشی یا رسمی قطعی دانشگاه های علوم پزشکی کشور و سازمان های وابسته به وزارت بهداشت با حداقل ۵ سال سابقه استخدام و خدمت اخیر در مناطق محروم استان متقاضی.

۵. پزشکان عمومی قراردادی (تمام وقت)، پیمانی یا رسمی آزمایشی یا رسمی قطعی دانشگاه های علوم پزشکی و یا سازمان های وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با حداقل ۳ سال سابقه مدیریتی یا سرپرستی در مناطق محروم استان متقاضی به عنوان رئیس شبکه بهداشتی درمانی و یا رئیس بیمارستان (ارسال اسکن مدارک دال بر تأیید شرایط).

۶. متقاضیان تحصیل در مقطع فوق تخصصی که سابقه حداقل ۶ سال خدمات مرتبط با مدرک دوره ماقبل در مناطق محروم استان متقاضی را داشته باشند.

ب-۳-۱- ظرفیت پذیرش در مناطق محروم و نیز رشته های مورد نیاز به پیوست (جدول شماره ۱) ارائه می گردد.

ب-۳-۲- پذیرفته شدگان بر مبنای این قانون از بدو ورود مکلف به تودیع سند تعهد محضری به میزان سه برابر مدت تحصیل در شهرستان، بخش یا روستاهای مورد نیاز دانشگاه های محل تعهدی که در آن پذیرفته شده اند خدمت نمایند.

تبصره ۱: در صورتی که شرایط به کارگیری دانش آموخته در محل اولویت انتخابی فراهم نباشد، دانشگاه مشمول مکلف است وی را جهت انجام تعهد به محل دیگری از مناطق محروم تحت پوشش خود اعزام نماید و متعهد مکلف به تبعیت از دستور دانشگاه خواهد بود.

تبصره ۲: تعهدات موضوع این قانون تحت هیچ شرایطی قابل خرید نمی باشد.

تبصره ۳: صدور هرگونه مدرک تحصیلی اعم از گواهی تحصیلی، تأییدیه فراغت از تحصیل، ریز نمرات و ... منوط به اتمام کامل تعهدات دانش آموختگان و 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 الزم برای سازمان نظام پزشکی به منظور رفع محدودیت پروانه را صادر خواهد کرد.

اعضای هیأت علمی که در بخش تربیت کننده دستیار فلوشیپ فعالیت دارند مجاز به ثبت نام در همان برنامه فلوشیپ در همان دانشگاه نمی باشند. این افراد می توانند در برنامه های فلوشیپ که در بخش های دیگر اجرا می گردد ثبت نام و در آزمون مربوطه شرکت نمایند.

فصل دوم: ثبت نام و مدارک لازم

الف- ثبت نام و توزیع کارت

الف- ۱- داوطلبان واجد شرایط می‌توانند از تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۱۹ لغایت ۱۴۰۰/۱/۱۹ با مراجعه به سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> و با توجه به رشته تخصصی پیش‌نیاز 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 رتبه‌های برتر (۵ درصد) آزمون دانشنامه تخصصی در رشته‌های پیش‌نیاز در سال تحصیلی ۱۳۹۹ که مشمول خدمت وظیفه عمومی می‌باشند، می‌بایست مراتب را در فرم ثبت‌نام 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 می‌گردد.

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 ثبت‌نام 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 ۱۴۰۰/۰۳/۰۵ و ۰۴ از طریق **دانشگاه های متولی** برگزاری آزمون توزیع می‌گردد.

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 نمی‌باشد.

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

ب- ۱- یک قطعه عکس ۴×۳ 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 ۱۴۰۰/۰۶/۳۱ جهت داوطلبانی که مشغول خدمت می‌باشند.

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 وظیفه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور بوده و تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۶/۳۱ 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/ مرکز امور هیأت علمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی** جهت پزشکان متخصص مشمول خدمات ضریب K که حداکثر تا ۳۱ شهریور ماه ۱۴۰۰ کلیه تعهدات خود را به اتمام می‌رسانند، صادر می‌گردد.

بدیهی است ارایه مجوز جهت شروع دوره برای پذیرفته‌شدگان از سوی مراجع مذکور 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 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 ۱۳۹۹ در صورت ارایه مجوز از سوی معاونت درمان / مرکز امور هیأت علمی 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 می باشند 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 می دهند.

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 دانشجویان بومی توسط دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم با توجه به شرایط خود ملزم به ارایه فرم های تکمیل شده و مدارک مرتبط به شرح زیر می باشند.

- مضمولین بند ۱

اسکن و ارسال صفحه اول شناسنامه و فرم شماره ۳ [مربوط به گواهی تأیید گذراندن حداقل دو مقطع کامل تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان) استان مربوطه]

- مضمولین بند ۲

مراجعه به اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه جهت مهر و امضاء و تأیید گذراندن حداقل ۳ مقطع کامل تحصیلی (ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان) در آن استان (فرم شماره ۳)

- مضمولین بند ۳

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

- مضمولین 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 ۱۳۹۹

فیش حقوقی بهمن ماه سال ۱۳۹۹

- مضمولین بند ۵

تکمیل، اسکن و ارسال (فرم شماره ۵)

- مضمولین بند ۶

تکمیل، اسکن و ارسال (فرم شماره ۵)

جدول دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم سال ۱۴۰۰

جدول دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم به تفکیک رشته و حداکثر تعداد جهت پذیرفته شدگان دارای دانشنامه تخصصی رشته های پزشکی بالینی جهت سپردن تعهد محضری به میزان سه برابر مدت آموزش به شرح جدول ذیل اعلام می گردد.

ظرفیت	دانشگاه محل سپردن تعهد	رشته تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)	رشته پیش نیاز
۱	بیرجند	آنکولوژی زنان	زنان و زایمان
۱	بندرعباس		
۱	کردستان		
۱	بیرجند	طب مادر و جنین	
۱	کردستان		
	ياسوج		
۱	چهارمحال و بختیاری	ناباروری	
۱	گراش		
۱	چهارمحال و بختیاری	جراحی درون بین زنان	
۱	اردبیل	جراحی بیماری های پستان	
۱	بندرعباس		
۱	لرستان		
۱	بندرعباس	جراحی سرطان	
۱	لرستان		
۱	کردستان		
۱	کردستان	جراحی سر و گردن	گوش و گلووبینی و جراحی سروگردن، جراحی عمومی
۱	بندرعباس	مراقبت های ویژه کودکان	جراحی عمومی، کودکان، بیهوشی
۱	بیرجند		
۱	ياسوج		
۱	گراش	اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسال	تخصص قلب و عروق، فوق تخصص قلب و عروق
۱	هرمزگان		
۱	بوشهر	اکوکاردیوگرافی	

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 غیرمتمرکز و الکترونیک و در برخی موارد به صورت کاغذی توسط دانشگاه های مجری برنامه آموزشی فلوشیپ در ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۶ برگزار می گردد.

تبصره: پس از برگزاری آزمون کتبی، کلید سوالات آزمون به نحو مناسب از طریق دانشگاه های مجری برنامه آموزشی فلوشیپ در اختیار داوطلبین قرار خواهد گرفت و تا ساعت ۲۴ روز جمعه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۷ اعتراضات آزمون کتبی از طریق دانشگاه دریافت می گردد. و در روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۸ اعتراضات توسط گروه های محترم آموزشی مورد بررسی قرار می گیرد.

الف- ۲- **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 روزهای یک شنبه، دوشنبه، سه شنبه و چهارشنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۱۲ و ۱۳ و ۱۴ بر اساس جدول زمانبندی که متعاقباً از طریق دانشگاه ها اعلام خواهد گردید، برگزار می گردد.

تبصره: پس از برگزاری آزمون شفاهی، دانشگاه های مجری برنامه آموزشی موظف می باشند ظرف مدت ۲ هفته نسبت به دریافت اعتراضات مرحله شفاهی آزمون، بررسی اعتراضات توسط گروه های محترم تخصصی و نیز اعمال نتایج آن اقدام نمایند. هیچ گونه اعتراضی از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی قابلیت بررسی نخواهد داشت.

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 و شرکت در مرحله آزمون شفاهی (اعم از مصاحبه ساختارمند، OSCE, PMP, ...)، ملزم به کسب حداقل ۶۰٪ از نمره کل مرحله کتبی آزمون های مذکور می باشند.

ب- ۱- کلیه شرکت کنندگان اعم از مشمولین استفاده از 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 از بین افراد واجد شرایط شرکت کننده 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 از بین متقاضیان تحصیل در دوره های تکمیلی تخصصی بالینی از بالاترین نمره کل مکتسبه داوطلبین آزمون (براساس دو سوم آزمون کتبی و یک سوم آزمون آسکی) و در صورت کسب حداقل ۶۰٪ نمره کل آزمون با رعایت 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 داشته باشد، در اولویت خواهد بود و در صورت مساوی بودن نمره آزمون کتبی مکتسبه، نمره کل آزمون دانشنامه تخصصی، ملاک پذیرش قرار خواهد گرفت.

$$۳ \div [\text{نمره شفاهی} + (\text{نمره کتبی} \times ۲)] = \text{نمره کل نهایی}$$

ب- ۲- 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 این زمینه خواهند بود.

ب- ۳- داوطلب پذیرفته شده موظف به تکمیل و ارائه 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- ۴- 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- ۵- **نتیجه نهایی بعد از بررسی های لازم توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی با رعایت مقررات از طریق دانشگاه های متولی برگزاری آزمون اعلام می گردد.**

فصل چهارم: تعهدات

الف- کلیه پذیرفته شدگان ملزم به پرداخت شهریه مطابق مصوبات هیأت امنای دانشگاه علوم پزشکی محل تحصیل بوده و از سپردن تعهد معاف می باشند.

ب- 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.

ج- با در نظر گرفتن شرایط پذیرش، سند تعهد محضری خدمت پذیرفته شدگانی که با رعایت سایر مقررات ملزم به سپردن تعهد محضری شناخته می شوند می بایست در بدو شروع به آموزش به دانشگاه محل تحصیل ارائه گردد. از آموزش افرادی که سند تعهد محضری را در موعد مقرر ارائه نمایند جلوگیری به عمل خواهد آمد.

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 / مرکز امور هیأت علمی 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 ۱۴۰۰/۰۶/۳۱ 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 صادره از سوی معاونت درمان / مرکز امور هیأت علمی وزارتی می توانند در آزمون فوق الذکر شرکت نمایند.

✓ دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی که در حال انجام خدمت سربازی می باشند ملزم به ارایه 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.

✓ دانش آموختگان دوره های تکمیلی تخصصی اجازه شرکت مجدد در آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی در رشته های بیهوشی قلب، بیهوشی کودکان، جراحی سوختگی، تروما در جراحی عمومی، جراحی بیماری های مادرزادی قلب، سیتوپاتولوژی، آسیب شناسی پوست، طب روان تنی، مراقبت های ویژه کودکان را خواهند داشت. در صورت پذیرش و ادامه تحصیل موظف به پرداخت شهریه با هزینه اعلام شده توسط هیأت امنای دانشگاه های علوم پزشکی کشور خواهند بود

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

فرم شماره ۱

آزمون پذیرش فلوشیپ خرداد ماه سال ۱۴۰۰

فرم مربوط به اعضای هیأت علمی و مستخدمین

دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور

(فرم موافقت با مأموریت آموزشی)

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 خرداد ماه سال ۱۴۰۰

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، پیمانیدر آزمون فوق

و طی دوره آموزشی در دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) رشته

(در صورت کسب قبولی) اعلام می نماید.

محل مهر و امضاء وزارتخانه

سازمان

نهاد

فرم شماره ۳

مشمولین پذیرش با استفاده از سهمیه مناطق محروم (قانون برقراری عدالت آموزشی)

آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)

بند- ۱ و 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.

امضاء متقاضی

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

فرم شماره ۴

مشمولین پذیرش با استفاده از سهمیه مناطق محروم (قانون برقراری عدالت آموزشی)

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.

امضاء متقاضی

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 ۱۳۹۹ به همراه فیش حقوقی بهمن ماه ۱۳۹۹ نیز الزامی است.

فرم شماره ۵

مشمولین پذیرش با استفاده از سهمیه مناطق محروم (قانون برقراری عدالت آموزشی)

آزمون پذیرش دستیار دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)

بند- ۵ و ۶

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.

امضاء متقاضی

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 ۶ سال خدمات مرتبط با مدرک دوره ماقبل در همان استان.