|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** |  **نوع مدرک** | **کامل** | **ناقص** |
| **1** | فرم ثبت نام |  |  |
| **2** | عکس4\*3 (12قطعه) |  |  |
| **3** | اصل وکپی شناسنامه (2سری ازتمام صفحات) |  |  |
| **4** | اصل و کپی کارت ملی( 2سری )وکارت نظام پزشکی |  |  |
| **5** | اصل وکپی دانشنامه دوره دکتری عمومی یا مدرکی که نشان دهنده فراغت از تحصل باشد |  |  |
| **6** | دانشجویان سال آخرمدار کی که نشان دهنده فراغت ازتحصیل تا پایان شهریور ماه سال جاری باشد |  |  |
| **7** | اصل و کپی مدرک مدرک نشان دهنده وضعیت نظام وظیفه آقایان (کارت پایان خدمت ،کارت معافیت،دفترچه اعزام بدون مهر غیبت  |  |  |
| **8** | اصل وکپی پروانه دائم پزشکی |  |  |
| **9** | اصل وکپی گواهی انجام طرح نیروی انسانی |  |  |
| **10** | موافقت نامه بدون قید و شرط برای ارائه تحصیل از بالاترین مقام مسئول برای مستخدمین  |  |  |
| **11** | **ارائه حکم** **مرخصی بدون حقوق ویا ماموریت آموزشی از تاریخ شروع دوره تا پایان دوره دستیاری** **برای کارکنان رسمی، رسمی آزمایشی، پیمانی و قراردادی** |  |  |
| **12** | اصل مدرک لازم جهت استفاده از سهمیه مربوطه (پذیرش بومی ،رزمندگان ،استعدادهای درخشان ، نیروهای مسلح) |  |  |
| **13** | اصل سند تعهد محضری براساس سهمیه قبولی و تصویر دو سری |  |  |
| **14** | تسویه حساب صندوقهای رفاه دانشجویان الزامی می باشد |  |  |
| **15** | فرم بررسی صلاحیت عمومی (گزینش)تکمیل شده دو سری |  |  |
| **16** | کپی حکم کارگزینی در صورت شاغل بودن |  |  |
| **17** | **کارنامه قبولی** **در آزمون** |  |  |

**مدارک لازم جهت ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون رشته های تخصصی پزشکی بالینی**