

## اداره کل امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

اینجانب  
فرزند  
شماره شناسنامه  
پذیرفته شده در رشته

فارغ التحصیل رشته پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی  
در تاریخ  
ضمناً ثبت نام به صورت مشروط بوده و متعهد می گردم تا تاریخ شروع دوره کسری مدارک  
اصل مدارک ذیل را جهت ثبت نام ارائه می نمایم. ضمناً ثبت نام به صورت مشروط بوده و متعهد می گردم تا تاریخ شروع دوره کسری مدارک  
خود را تحویل اداره آموزش می نمایم.

امضاء

|    |                                                                                              |                                                             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ۱  | عکس (۳×۴) ۶ قطعه                                                                             | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۲  | اصل شناسنامه و کارت ملی و تصویر صفحه دوم شناسنامه                                            | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۳  | گواهی یا مدارکی دال بر فراغت از تحصیل                                                        | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۴  | گواهی یا مدرک دال بر فراغت از تحصیل تا تاریخ ۱۰۶/۳۱ / ۱                                      | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۵  | اصل گواهی انجام خدمات قانونی                                                                 | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۶  | اصل گواهی پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت                                                    | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۷  | تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان                                                              | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۸  | در صورتی که با استفاده از سهمیه پذیرفته شده اید آیا گواهی مبنی بر استفاده از سهمیه را دارید؟ | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۱۰ | آیا در استخدام وزرات خانه ها، نهادهای نیروی انتظامی و ..... می باشید؟                        | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۱۱ | در صورتی که سؤال ۱۰ جواب مثبت دارد آیا گواهی مأموریت آموزشی از واحد مربوطه را دارید؟         | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |
| ۱۲ | اصل تعهد محضری                                                                               | <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/> کامل |

دستیار محترم ثبت نام شما در تاریخ  
بصورت مشروط انجام شده است. ثبت نام نهائی منوط به ارائه اصل تعهدنامه محضری و کسری مدارک  
می باشد.

واحد ثبت نام

امضاء دستیار

تاریخ ثبت نام نهائی

واحد ثبت نام