

(شناسنامه دستیاران)

۱. نام و نام خانوادگی : ۶. شماره شناسنامه :
۲. کد ملی : ۷. محل صدور :
۳. نام پدر : ۸. جنس : مرد زن :
۴. تاریخ تولد : ۹. ملیت :
۵. محل تولد : ۱۰. دین :
۱۵. وضعیت نظام وظیفه :

- کارت پایان خدمت ➤ معافیت کفالت موقت ➤ اتباع بیگانه
➤ معافیت پزشکی ➤ معافیت تمصیلی ➤ سایر موارد
➤ معافیت کفالت دائم ➤ کادر نیروهای نظامی و انتظامی

❖ سوال های مربوط به دوره پزشکی عمومی :

۱۶. نوع پذیرش در کنکور سراسری :
➤ آزاد ➤ رزمندگان ➤ جهادگران
➤ مناطق ➤ نهضت سواد آموزی ➤ سایر موارد
➤ جانبازان ➤ عشایر
➤ خانواده شهدا ➤ آزادگان

۱۷. سال ورود به دوره پزشکی عمومی :
۱۸. معدل کل دوره پزشکی عمومی :
۱۹. نمره آزمون پیش کارورزی :
۲۰. سال آزمون پیش کارورزی :
۲۱. فارغ التحصیل پزشکی عمومی از دانشگاه :
۲۲. سال فراغت از دوره پزشکی عمومی :
۲۳. شماره نظام پزشکی :
۲۴. رشته قبولی :

❖ سوال های مربوط به دوره دستیاری

۲۵. نام دانشگاه : در صورت انتقال نام دانشگاه قبلی : و تاریخ انتقال :
۲۶. دوره قبولی : و نمره قبولی :
۲۷. تاریخ شروع دوره :
۲۸. دستیار سال :
۲۹. رشته :
۳۰. نوع پذیرش :
■ در صورت تغییر تغییر رشته ، نام رشته قبلی و تاریخ تغییر رشته :

- آزاد ➤ سهمیه رزمندگان ، ایثارگران و خانواده شهدا
➤ سهمیه نفر اول ۱ ➤ مناطق محروم
➤ ۱٪ ➤ سهمیه رزمندگان ، ایثارگران و خانواده شهدا
➤ سهمیه وزارت ➤ مناطق محروم
➤ سهمیه جابازان و آزادگان ➤ نوع تعهد سپرده شده :
➤ عام
➤ کادر ثابت و رسمی نیروهای نظامی و انتظامی و یا سایر سازمان های رسمی و دولتی
➤ نام محل مربوطه ➤ سهمیه خانم ها :
➤ سهمیه مزاد :

۳۲. آیا تا به حال وقفه تحصیلی داشته اید؟ بلی خیر

۳۳. اگر پاسخ مثبت است زمان آن چقدر است؟

۳۴. در چه سالی :

➤ **مرخصی بدون مزایا**

➤ **زایمان**

➤ **مأموریت با ادامه تمصیل همسر**

➤ **افراج از سیستم آموزش تفصیلی**

➤ **استعلامی**

➤ **تأفیر در شروع دوره (جایگزینی، گزینش، با سایر موارد و)**

۳۵. آیا تا به حال انصراف از تحصیل داشته اید؟ بلی خیر

۳۶. اگر پاسخ مثبت است، در چه رشته ای

۳۷. در چه سالی (تاریخ)

۳۸. آیا تا به حال مهمان شده اید؟ بلی خیر

۳۹. اگر پاسخ مثبت است، زمان آن چقدر است؟

۴۰. در چه دانشگاهی و در چه بخشهایی

۴۱. اطلاعات مربوط به آزمون های ارتقاء در صورت وجود :

| ارتقاء | دوره | تاریخ | نمره درون دانشگاهی | نمره کتبی | نمره کل | نتیجه |
|--------|------|-------|--------------------|-----------|---------|--|
| ۱ به ۲ | | | | | | قبول <input type="checkbox"/> مردود <input type="checkbox"/> |
| ۲ به ۳ | | | | | | قبول <input type="checkbox"/> مردود <input type="checkbox"/> |
| ۳ به ۴ | | | | | | قبول <input type="checkbox"/> مردود <input type="checkbox"/> |
| ۴ به ۴ | | | | | | قبول <input type="checkbox"/> مردود <input type="checkbox"/> |

۴۲. عنوان پایان نامه :

۴۳. تاریخ تصویب تاریخ دفاع

۴۴. آیا در هیچ آزمون ارتقایی سه دوره مردود شده اید؟ بلی خیر

۴۷. در چه سالی :

۴۵. در چه سالی :

۴۸. آیا دو ارتقاء همزمان داشته اید؟ بلی خیر

۴۶. آیا تا به حال تمدید دوره شده اید؟ بلی خیر

۴۹. اگر پاسخ مثبت است، در سال چندم :

۵۰. وضعیت انجام طرح نیروی انسانی : انجام داده ام انجام نداده ام معاف از طرح

۵۱. پروانه مطب پروانه دائم هیچکدام

۵۲. در تاریخ طرح یکماهه :

۵۳. تاریخ امتحان پره خورد: نتیجه: تاریخ امتحان خورد:

نتیجه:

۵۴. آدرس محل سکونت : استان: شهرستان: بخش: خیابان: کوچه: پلاک:

کد پستی: تلفن: تلفن همراه:

❖ **آدرس ایمیل :**

توجه : تکمیل این فرم جهت شرکت در امتحانات ارتقاء و گواهینامه الزامی است و مسئولیت ارائه هرگونه اطلاعات نادرست صرفاً بعهده دستیار مربوطه می باشد.

محل امضاء دستیار