



چک لیست مدارک جهت ثبت نام ورودی های جدید دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

معاونت آموزشی

● مدارک تحویلی به واحدهای پستی در سراسر کشور جهت ثبت نام **پذیرفته شدگان آزمون سراسری:**

تمام فرم‌های ثبت نامی دانلود شده از سامانه ثبت نام الکترونیکی به همراه سایر مدارک ذکر شده در ذیل تکمیل و ارسال گردد. (تکمیل و ارسال **کلیه فرم‌های ستاره دار** برای تمامی دانشجویان **الزامی** می‌باشد. سایر فرم‌های غیرستاره دار نیز بر حسب شرایط هر دانشجو باید تکمیل و ارسال گردد).

- پرینت نهایی ثبت نام اینترنتی*
- فرم شماره (۱)
- فرم شماره (۴) (تکمیل این فرم برای پذیرفته شدگان با سهمیه منطقه ۱ و یا بهره مند از سهمیه ۵٪ الزامی است)
- فرم شماره (۶) (تکمیل این فرم برای پذیرفته شدگان با سهمیه منطقه ۲ و ۳ الزامی است)
- فرم اطلاعات عمومی *
- آیین نامه پوشش حرفه ای*
- فرم صحت مدارک*
- فرم حراست*
- تصویر از تمام صفحات شناسنامه: ۳ سری*
- تصویر کارت ملی پشت و رو یا تصویر رسید پستی اقدام برای کارت ملی هوشمند: ۳ سری *
- عکس ۳*۴ پشت نویسی شده داخل پاکت مخصوص عکس : ۴ قطعه*
- اصل گواهینامه پیش دانشگاهی یا گواهی موقت آن + ۱ سری تصویر*
- اصل گواهینامه متوسطه یا گواهی موقت آن + ۱ سری تصویر*
- اصل ریزنمرات پایان دوره متوسطه دارای عکس با مهر و امضای اصل + ۱ سری تصویر آن *
- اصل ریزنمرات پایان دوره پیش دانشگاهی دارای عکس با مهر و امضای اصل + ۱ سری تصویر آن*
- پرینت کد پیگیری ثبت درخواست تاییدیه تحصیلی متوسطه در سامانه آموزش و پژوهش *
- پرینت کد پیگیری ثبت درخواست تاییدیه تحصیلی پیش دانشگاهی در سامانه آموزش و پژوهش*
- مجوز موقت ثبت نام از پلیس + ۱۰ برای دانشجویان مشمول با ذکر رشته و به نام دانشگاه علوم پزشکی سبزوار (مخصوص دانشجویان پسر مشمول)
- تصویر کارت پایان خدمت هوشمند / معافیت تحصیلی هوشمند

- تصویر کارت ایثار یا نامه از بنیاد شهید (مخصوص دانشجویان بهره مند از سهمیه ۵٪)
- تصویر گواهینامه هوشمند رانندگی (برای رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی)
- نامه انصراف از دانشگاه قبلی (جهت دانشجویان انصاری)
- فرم مشخصات اتباع (مخصوص دانشجویان اتباع غیر ایرانی)
- موافقت با ثبت نام و ادامه تحصیل (مخصوص دانشجویان شاغل رسمی و پیمانی)
- تعهد حضری (جهت مأمورین آموزشی شاغل پیمانی یا رسمی بهره مند از سهمیه ۵٪)
- تصویر آخرین حکم کارگزینی با مهر و تأیید کارگزینی محل خدمت

همکار گرامی اداره پست:

- لطفا از پذیرش مدارک و فرم های ناقص و تمام پشت پاکت بالا, گوشه ی سمت چپ و رشته و مقطع قبولی نیز بالا گوشه ی سمت راست الزامی است.
- از ارسال اصل شناسنامه و کارت ملی و کارت پایان خدمت خودداری گردد.
- فرم ها به ترتیب ذکر شده در درون پاکت قرار داده شود.
- نوشتن نام و نام خانوادگی و شماره تماس دانشجو پشت پاکت بالا, گوشه ی سمت چپ و رشته و مقطع قبولی نیز بالا گوشه ی سمت راست الزامی است.

اینجانب..... اعلام می دارم مدارک فوق را به اداره پست شهرستان جهت ارسال به دانشگاه علوم پزشکی سبزوار تحويل داده و در صورت عدم اعتبار مدارک ارسالی، مسئولیت آن بر عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره همراه:

تاریخ و امضاء:

گواهی می گردد مدارک فوق از دانشجو دریافت گردید.

نام و نام خانوادگی و امضاء متصدی پست

آدرس دانشگاه: خراسان رضوی- سبزوار- جاده توحیدشهر- بلوار شهدای هسته ای- بالاتر از مزار شهدای گمنام- پردیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سبزوار - بلوک ۵- معاونت آموزشی- اداره پذیرش و ثبت نام

کد پستی: ۹۶۱۳۸۷۳۱۱۹

۳۱۹ - صندوق پستی: ۹۶۱۳۸۷۳۱۳۶