



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

• مدارک تحویلی به واحدهای پستی در سراسر کشور جهت ثبت نام پذیرفته شدگان مقطع کارشناسی ارشد:

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 فرم های ستاره دار برای تمامی دانشجویان الزامی می باشد. سایر فرم های غیرستاره دار نیز بر حسب شرایط هر دانشجو باید تکمیل و ارسال گردد).

پرینت نهایی ثبت نام اینترنتی*

فرم اطلاعات عمومی *

فرم درخواست نام نویسی*

فرم تعهد عدم اشتغال به تحصیل*

فرم تعهد عام*

فرم صلاحیت عمومی*

فرم گواهی سلامت جسمانی *

آیین نامه پوشش حرفه ای*

فرم تعهد صحت مدارک*

فرم حراست*

تصویر از تمام صفحات شناسنامه: ۳ سری*

تصویر کارت ملی پشت و رو یا تصویر برگه اقدام برای کارت ملی هوشمند: ۳ سری *

عکس ۴*۳ پشت نویسی شده داخل پاکت مخصوص عکس: ۶ قطعه*

اصل دانشنامه پایان مقطع کارشناسی + ۱ سری تصویر*

اصل گواهی موقت پایان مقطع کارشناسی + ۱ سری تصویر*

اصل گواهی پایان طرح + ۱ سری تصویر آن*(ارائه پایان طرح برای فارغ التحصیلان گرایش های بهداشت الزامی نیست)

اصل گواهی تسویه حساب صندوق رفاه مقطع قبلی(جهت فارغ التحصیلان از دانشگاههای دولتی)

گواهی دو سال سابقه کار بالینی با مهر و تأیید رییس بیمارستان (جهت پذیرفته شدگان رشته های پرستاری مراقبت های ویژه و پرستاری اورژانس)

اصل فرم مجوز موقت ثبت نام به نام دانشگاه علوم پزشکی سبزوار با ذکر رشته و مقطع تحصیلی(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٪)
- نامه انصراف از دانشگاه قبلی (جهت دانشجویان انصرافی)
- فرم مشخصات اتباع (مخصوص دانشجویان اتباع غیر ایرانی)
- موافقت با ثبت نام و ادامه تحصیل (مخصوص دانشجویان شاغل رسمی و پیمانی)
- تعهد محضری (جهت مأمورین آموزشی شاغل پیمانی یا رسمی بهره مند از سهمیه ۵٪)
- تصویر آخرین حکم کارگزینی با مهر و تأیید کارگزینی محل خدمت (مخصوص دانشجویان شاغل رسمی و پیمانی)
- اصل فیش پرداخت هزینه های ثبت نام + یک نسخه از تصویر

همکار گرامی اداره پست؛

- لطفا از پذیرش مدارک و فرم های ناقص و تکمیل نشده، بدون امضاء و تاریخ 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.

- از ارسال اصل شناسنامه و کارت ملی و کارت پایان خدمت خودداری گردد.

اینجانب..... اعلام می دارم مدارک فوق را به اداره پست شهرستان جهت ارسال به دانشگاه علوم پزشکی سبزوار تحویل 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 C- معاونت آموزشی- اداره پذیرش و ثبت نام

کد پستی: ۹۶۱۳۸۷۳۱۱۹

۹۶۱۳۸۷۳۱۳۶ - صندوق پستی: ۳۱۹