

## « فرم تعهد کارمندی »

اینجانب آقای /خانم دکتر ..... که در رشته ..... دوره ..... پذیرفته شده‌ام

با اطلاع کامل از مقررات مقطع دستیاری در مورد بهره‌مندی از هزینه تحصیلی اعلام می‌دارم که در هیچ موسسه دولتی و غیردولتی اشتغال

به کار انتفاعی ندارم. در صورت بروز هر گونه مغایرت با صحت مراتب فوق حق هیچ گونه اعتراض نسبت به تصمیمات دانشگاه نخواهم داشت.

**امضاء و تاریخ**

**اثر انگشت**

افرادی که با استفاده از مأموریت آموزشی  /مرخصی بدون حقوق  از مراکز نظامی و غیرنظامی اشتغال به تحصیل دارند قسمت ذیل را تکمیل نمایند.

نام و نام خانوادگی: .....

رشته پذیرفته شده: .....

موسسه /شرکت /سازمان: .....

**امضاء و تاریخ**



## فرم تعهد صحت مدارک

اینجانب ----- پذیرفته شده دوره آزمون پذیرش دستیار تخصصی پزشکی رشته ----- ، صحت مندرجات فرم‌های تکمیل شده ثبت نامی را تایید می‌نمایم و متعهد می‌گردم در صورت مغایرت مدارک تحویل شده با اصل ، نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه بدینوسیله حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب می‌نمایم.

امضاء و مهر نظام پزشکی :

تاریخ:

بسمه تعالی



معاونت آموزش

## فرم تعهد دانشجویان سال آخر

اینجانب ----- پذیرفته شده دوره آزمون دستیار تخصصی پزشکی دوره  
رشته ----- متعهد می‌گردم تا تاریخ ۱۰۶/۳۱ /----- فارغ التحصیل  
گردم و مدرک دال بر فراغت از تحصیل خود را به اداره پذیرش و ثبت نام تحویل نمایم  
و در غیر این صورت، نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه، حق هرگونه  
اعتراض را از خود سلب می‌نمایم.

امضاء:

تاریخ:



بسمه تعالی

فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری

مشخصات فردی	جنسیت:	تابعیت:	نام پدر:	نام جد:				
	نام خانوادگی و نام:	تاریخ تولد:	محل تولد:	وضعیت تاهل:				
	هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> جدانشده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> متاهل با همسر <input type="checkbox"/> متاهل دور از همسر <input type="checkbox"/>							
شغل	نوع شغل: سازمان محل کار/ کار فرما:							
نشانی	نشانی محل کار در ایران: شهر:		خیابان:					
	تلفن:		نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر:					
تلفن:		خیابان:		کوچه:				
تلفن:		کدپستی:		پلاک:				
مشخصات اعضاء خانوار یا افراد تحت تکفل	تابعیت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شناسایی و یا اقامتی	شغل	نسبت
مشخصات تحصیلی	دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>		دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>					
	نوع دیپلم:	رشته تحصیلی:	معدل کتبی دیپلم:	محل اخذ دیپلم:	تاریخ اخذ دیپلم:			
	نوع مدرک پیش دانشگاهی:		معدل دوره پیش دانشگاهی:					
	محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:					
مقطع تحصیلی:		کاردانی <input type="checkbox"/>	کارشناسی <input type="checkbox"/>	کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>				
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه <input type="checkbox"/> دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/> کارت هويت ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/> برگ تردد خروجی مدت دار <input type="checkbox"/>							
	شماره مدرک اقامتی:							
	محل صدور:	تاریخ صدور:	تاریخ انقضاء اقامتی:					
ویژه داوطلبینی که دارای مادر ایرانی هستند	چنانچه داوطلب دارای مادری ایرانی می باشد. لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.							
	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	محل تولد:			
	شماره شناسنامه:	شماره کارت ملی:	محل صدور:	نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>				
نشانی و تلفن اضطراری	نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.							
یادآوری	مطالب مندرج در این فرم راه طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تایید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن کان لم یکن شدن اینجانب پذیرش در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و موسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.							
نام و نام خانوادگی داوطلب:		تاریخ:						
امضاء و اثر انگشت								

فرم مشخصات پذیرفته شدگان دوره دستیاری تخصصی

		شماره دستیاری	
		نام و نام خانوادگی:	نام پدر:
محل صدور:		شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: ۱۳ / /
نیمسال ورود:		رشته:	کد ملی:
دانشکده:		مقطع:	نوع دوره:
قومیت:	ملیت:	مذهب:	دین:
وضعیت تأهل: متاهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/>		تعداد فرزندان:	جنسیت: زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/>
وضعیت پروانه دائم: دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>		بخش:	استان تولد:
تلفن همراه:		تلفن ثابت:	وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت هوشمند <input type="radio"/> کارت معافیت هوشمند <input type="radio"/>
شماره نظام پزشکی:		معدل کل:	آدرس الکترونیکی:
آدرس محل سکونت:			
آدرس و تلفن محل کار:			
<b>سوالات مربوط به دوره دکتری عمومی:</b>			
سال فراغت از تحصیل: ۱۳ / /		سال ورود به دوره:	دانشگاه محل تحصیل دوره دکتری عمومی:
نمره آزمون پیش کارورزی:		سال آزمون پیش کارورزی:	معدل کل دوره دکتری عمومی:
<b>سوالات مربوط به دوره دستیاری:</b>			
سهمیه قبولی:		دوره قبولی دستیاری:	سال شروع دوره:
Mph را گذرانده:		محل تعهد:	نوع تعهد خدمتی:
نوع استخدام: رسمی <input type="radio"/> پیمانی <input type="radio"/> قراردادی <input type="radio"/>		عنوان شغل:	محل استخدام رسمی:
متقاضی استفاده از مرخصی بدون حقوق: بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>		بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>	
وضعیت انجام طرح نیروی انسانی:			
معاف از طرح <input type="radio"/> درحال انجام خدمات قانونی می باشم و تا تاریخ ۱۳ / / خدمت مذکور را به پایان خواهیم رساند <input type="radio"/>			
طرح خود را انجام داده و دارای پرونده دائم یا پایان طرح می باشم. <input type="radio"/> تاریخ شروع طرح: تاریخ پایان طرح:			
پایان ترخیص از طرح: جزو ۱٪ رتبه اول دانشگاه می باشم <input type="radio"/>			

**اطلاعات تکمیلی:**

نسبت	نام و نام خانوادگی	شغل	نشانی-تلفن
پدر			
مادر			
همسر			
فرزند			
خواهر			
برادر			

نسبت:

شماره تلفن همراه یکی از بستگان یا آشنایان که در صورت نیاز بتوان با ایشان تماس گرفت:

اینجانب این فرم را در تاریخ \_\_\_\_\_ صادقانه و با دقت تکمیل نموده و مسئولیت صحت این اطلاعات را به عهده میگیرم و در صورت هرگونه مغایرت مسئولیت آن را می پذیرم و در اینصورت دانشگاه قادر است برابر مقررات با اینجانب رفتار نموده و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضاء دانشجو

تاریخ ثبت نام:

باسمه تعالی



## اظهارنامه انضباطی دانشجویان جدید الورد

شورای انضباطی دانشجویان

سال تحصیلی ..... نیمسال .....

باید خوب درس بخوانید و به طور دقیق انضباط و نظم اجتماعی را رعایت کنید. محیط هرج و مرج و محیطی که در آن امید وجود نداشته باشد، ضد پیشرفت است.

امام خامنه‌ای «مدظله العالی»

با توجه به قداست علم، اخلاق و محیط‌های آموزشی، پژوهشی و ضرورت دفاع و حراست از حقوق عمومی دانشجویان، اینجانب ..... فرزند ..... با مشخصات ذیل، خود را مکلف و موظف می‌دانم در طول زمان تحصیل، در محیط‌های داخل و خارج دانشگاه، مقررات انضباطی، موضوع آیین‌نامه انضباطی دانشجویان جمهوری اسلامی ایران مصوب سیصد و پنجاه و هشتمین جلسه مورخ ۱۳۷۴/۶/۱۴ شورای عالی انقلاب فرهنگی و شیوه‌نامه اجرایی مربوطه مصوب ۱۴۰۱ را که به صورت غیرحضور با مطالعه شیوه‌نامه اجرایی انضباطی دانشجویان، نسبت به محتوای آن آگاه شدم، مراعات نمایم.

آیین‌نامه انضباطی یادشده و شیوه‌نامه اجرایی مربوطه در پایگاه اطلاع‌رسانی دانشگاه به نشانی <https://www.medsab.ac.ir/index.aspx?fkeyid=&siteid=1&pageid=11543> شورای انضباطی درج

گردیده است.

تاریخ تولد	شماره ملی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی
مقطع تحصیلی	وضعیت تاهل	دین و مذهب	تلفن همراه دانشجو
تلفن ثابت	تلفن همراه پدر	تلفن همراه مادر	تلفن ضروری

نشانی محل سکونت خانواده:

**توجه:** با استناد به تبصره‌های یک و سه ماده ۶۷ شیوه‌نامه اجرایی هرگونه دعوت احتمالی شما به شورای انضباطی، مبنی بر اطلاع‌رسانی تلفنی از طریق تماس با شماره همراه ارائه شده یا ارسال پیام به بخش اعلانات مهم حساب کاربری اختصاصی شما خواهد بود؛ ضروری است در صورت هرگونه تغییر در شماره تماس‌های اعلامی، مراتب در اسرع وقت به این شورا اطلاع‌رسانی شود.

مفاد کاربرگ را مطالعه و صحت کلیه مندرجات آن را تایید می‌نمایم.

امضای دانشجو:

تاریخ: