



بسمه تعالی

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 **کاردانی به کارشناسی ناپیوسته:**

تمام فرمهای ثبت نامی دالود 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 شماره (۱) *
- فرم شماره (۲) *
- فرم شماره (۳) (مخصوص دانشجویان فارغ التحصیل مقطع کاردانی از دانشگاههای علوم پزشکی دولتی)
- فرم شماره (۶) (مخصوص پذیرفته شدگانی که رشته قبولی آنها با رشته فارغ التحصیلی متناسب نیست)
- فرم میانگین معدل (مخصوص دانشجویانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ مدرک خود نشده اند)
- فرم اطلاعات عمومی *
- فرم درخواست نام نویسی *
- 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 رسید پستی اقدام برای کارت ملی هوشمند : ۳ سری *
- عکس ۳*۴ پشت نویسی شده داخل پاکت مخصوص عکس: ۶ قطعه *
- اصل دانشنامه مقطع کاردانی + ۱ سری تصویر *
- اصل گواهی موقت مقطع کاردانی + ۱ سری تصویر *
- اصل گواهی پایان طرح مقطع کاردانی *
- اصل گواهی تسویه حساب صندوق رفاه (جهت فارغ التحصیلان مراکز دولتی) *
- اصل گواهی استعدادهای درخشان از دانشگاه محل تحصیل (مخصوص پذیرفته شدگان با سهمیه استعدادهای درخشان)
- تصویر کارت ایثار یا نامه از بنیاد شهید (مخصوص دانشجویان بهره مند از سهمیه ۰.۵٪)

- 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 گواهینامه هوشمند رانندگی (برای رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی)
- 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 دانشجویان تعهدی)
- مستندات شغلی (تصویر آخرین حکم کارگزینی با مهر و تأیید کارگزینی محل خدمت-جواز کسب و...)
- اصل فیش پرداخت هزینه های ثبت نام + تصویر آن

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