

# بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

دستورالعمل چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های

فوق تخصصی بالینی پزشکی

مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۲۸

داوطلب گرامی :

با توجه به اینترنتی بودن ثبت نام ، لطفا ضمن مطالعه دقیق این راهنما جهت

دریافت کلیه اطلاعات به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس : <http://sanjeshp.ir> مراجعه شود.

## مقدمه:

به یاری خداوند متعال آزمون کتبی چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی در رشته های مصوب در ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۲۸ به صورت متمرکز در شهر تهران برگزار خواهد شد. آزمون شفاهی براساس جدول زمانبندی که در هنگام توزیع کارت ورود به جلسه ارائه می گردد ، برگزار خواهد شد.

محل برگزاری آزمون کتبی در هنگام توزیع کارت به اطلاع کلیه داوطلبان رسانده خواهد شد. توجه ۱- متقاضیان می توانند مطابق با آئین نامه آموزش دوره های فوق تخصصی و مفاد این راهنما ثبت نام نمایند.

توجه ۲- در این دوره محدودیت سنی جهت شرکت در آزمون وجود ندارد.

## **فصل اول: شرایط لازم جهت شرکت در آزمون**

### **الف- شرایط عمومی:**

الف- ۱- تأیید صلاحیت عمومی طبق ضوابط شورای عالی انقلاب فرهنگی تبصره: اعضای هیات علمی رسمی (قطعی یا آزمایشی) برای تحصیل در دوره های فوق تخصصی نیاز به گزینش عمومی مجدد ندارند.

الف- ۲- داشتن مدرک دانشنامه تخصصی رشته پیش نیاز و یا گواهی قبولی آن از دانشگاه ها یا مراکز مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی لازم به ذکر است مرجع بررسی کننده قبولی در آزمون دانشنامه تخصصی مرکز سنجش، آموزش پزشکی می باشد.

تبصره: طبق مفاد قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب مجلس شورای اسلامی دانش آموختگان رشته های تخصصی که با استفاده از مزایای سهمیه بومی مناطق محروم (قانون برقراری عدالت آموزشی) طی دوره نموده اند ، صرفاً در صورت گذراندن حداقل نیمی از مدت تعهدات خود مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی خواهند بود .

الف- ۳- داشتن گواهی پایان تعهدات برای پزشکان مشمول خدمات ضریب k حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۲۵

الف- ۴- داشتن کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت از خدمت وظیفه عمومی برای آقایان الف ۴-۱- کلمه معافیت به مفهوم معافیت دایم می باشد و داوطلبان دارای معافیت موقت پزشکی و یا کفالت با مسئولیت خود می توانند در آزمون پذیرش دستیار شرکت نمایند . بدیهی است در صورت فراخوانده شدن به انجام خدمت وظیفه عمومی، وزارت متبوع هیچگونه تعهدی برای ترخیص آنان به عهده نخواهد داشت.

الف- ۴-۲- داوطلبانی که در حال انجام خدمت وظیفه عمومی یا پیام آوران بهداشت می باشند در صورت ارائه گواهی مبنی بر اینکه مدت خدمت سربازی آنان تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال بعد به اتمام می رسد مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار خواهند بود.

داوطلبان مشمول خدمت نظام وظیفه صرفاً با مجوز سازمان مربوطه، مجاز به شرکت در آزمون می باشند و دبیرخانه هیچ گونه مسئولیتی در خصوص مجوز شرکت در آزمون و ترخیص آنها نخواهد داشت.

الف- ۳-۴- آن دسته از متقاضیانی که به عنوان ماده یک قانون نحوه تامین هیأت علمی مشغول انجام خدمت وظیفه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور می باشند در صورت موافقت دانشگاه محل خدمت و ارائه گواهی مبنی بر این که تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال بعد (۱۴۰۳) معادل مدت خدمت وظیفه عمومی مصوب ستاد فرماندهی کل نیروهای مسلح را (دو سال از شروع به خدمت وظیفه عمومی) گذرانده باشند، می توانند با ارائه گواهی از سوی مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به طور مشروط در آزمون شرکت نمایند و در صورت قبولی و نداشتن منع قانونی از نظر سازمان وظیفه عمومی ناجا، طبق مقررات شروع به تحصیل نمایند.

الف- ۴-۴- حداکثر ۵ درصد رتبه های برتر هر رشته پیش نیاز آزمون دانشنامه تخصصی سال ۱۴۰۲ در صورت ارائه مجوز از سوی معاونت درمان/ مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر شروع خدمات قانونی و مورد تعهد در مناطق مورد نیاز و التزام به تداوم این خدمات تا پایان شهریور ماه سال ۱۴۰۳ مجاز می باشند در آزمون ورودی دستیار فوق تخصصی شرکت نمایند.

الف- ۵- شرکت و قبولی در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

الف- ۶- نداشتن نقص عضو موثر حرفه ای برحسب رشته

الف- ۷- عدم اشتغال به تحصیل در یکی از رشته های فوق تخصصی پزشکی و دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و PhD .

تبصره ۱: دارندگان مدرک دانشنامه فوق تخصصی و قبول شدگان آزمون نهایی و گواهینامه فوق تخصصی در یکی از رشته های پزشکی بالینی مجاز به شرکت مجدد در آزمون پذیرش دستیار فوق-تخصصی نمی باشند.

مجاز شرکت در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی جهت داوطلبانی که در حال انجام خدمات می باشند صرفاً با مجوز معاون محترم درمان وزارت متبوع و یا مرکز امور هیات علمی معاون محترم آموزشی (حسب مورد) می باشد و این دبیرخانه هیچ گونه مسئولیتی در این خصوص نخواهد داشت.

## **ب- شرایط اختصاصی:**

ب- ۱- مشمولین استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

۳۰٪ از ظرفیت پذیرش در هر رشته - محل به مشمولین استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران با رعایت شرایط زیر تعلق خواهد یافت:

### **سهمیه رزمندگان و ایثارگران:**

پذیرش با استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران با رعایت قوانین و مقررات موضوعه و نیز مندرجات این راهنما به شرح زیر انجام خواهد شد.

### **سهمیه ایثارگران شامل جامعه هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران:**

کلیه داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه جامعه هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران براساس ماده ۷۰ قانون جامع خدمت رسانی به ایثارگران و اصلاحیه قانون مذکور ماده ۴۷ قانون تنظیم بخشی از مقررات دولت (۲) و ماده ۹۰ قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی جمهوری اسلامی و تبصره آن شامل:

الف- ۱- ۱- جانباز -آزاده - فرزند و همسر: شاهد، آزاده، جانباز ۲۵٪ و بالاتر (در قالب ظرفیت ۲۵٪ سهمیه رزمندگان و ایثارگران)

الف- ۱- ۲- جانباز کمتر از ۲۵٪ - فرزند و همسر جانباز کمتر از ۲۵٪ - همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه (در قالب ظرفیت ۵٪ سهمیه رزمندگان و ایثارگران) به منظور استفاده از سهمیه ایثارگران، صرفاً بر اساس ورود صحیح اطلاعات شناسنامه‌ای بویژه کد ملی و علامت گذاری در قسمت سهمیه بنیاد شهید و امور ایثارگران و مشخص نمودن نسبت با ایثارگر در فرم ثبت نام مجاز به ارائه درخواست استفاده از سهمیه مذکور شناخته می گردند.

این گروه از افراد نیازی به دریافت و یا ارائه کد رهگیری از سایت ایثار یا کد ایثارگری ( پدر، مادر یا خود ایثارگر) ندارند. شایان ذکر است همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه، می‌بایست کد رهگیری فرد رزمنده را از سایت ایثار یا کد ایثارگری دریافت نموده و در فرم ثبت نام وارد کنند.

### **رزمندگان بسیجی:**

الف-۲-۱- رزمندگان بسیجی که براساس ماده ۱ و تبصره های چهارگانه ماده مذکور در آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ تا ۱۳۶۷/۶/۳۱ حداقل ۶ ماه متوالی یا متناوب داوطلبانه در مناطق عملیاتی جبهه های نبرد حق علیه باطل حضور داشته‌اند با توجه به مفاد ذیل مجاز به استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران شناخته می گردند:

تبصره ۱: مناطق عملیاتی براساس مصوبات شورای عالی دفاع تعیین می شود .

تبصره ۲: مدت حضور یا خدمت در جبهه سربازان و پاسداران وظیفه و همچنین تعهدات و مأموریت‌های خدمتی پرسنل وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و ارگان‌های نظامی در جبهه و نیز طرح ۶ ماهه دانشجویان دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی، حضور داوطلبانه تلقی نمی‌شود .

تبصره ۳: نیروهای فعال بسیجی و بسیجیان عادی پایگاههای مقاومت بسیج مشمول استفاده از سهمیه رزمندگان نمی‌شوند .

تبصره ۴: همسر و فرزند رزمندگان بسیجی که حداقل به مدت ۶ ماه حضور در جبهه را دارند ، مشمول استفاده از ظرفیت تخصیص یافته به سهمیه رزمندگان و ایثارگران به میزان ۵٪ مندرج در بند الف- ۱- ۲ می‌باشند. لازم است این افراد نیز جهت دریافت کد رهگیری فرد رزمنده طبق روند فوق الذکر اقدام نمایند و در فرم ثبت نام آزمون، وارد کنند.

تبصره ۵: با توجه به مصوبه هیئت محترم وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۰/۷/۱۴ (موضوع تصویب نامه شماره ۷۵۸۰۴/ت/۵۹۲۴۱ مورخ ۱۴۰۰/۷/۱۹ ) رزمندگان جبهه مقاومت مشروط به حداقل شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه با تأیید ستاد کل نیروهای مسلح می توانند از تسهیلات ورود به دانشگاه‌ها و

مؤسسات آموزش عالی بهره مند شوند. این دسته از رزمندگان از جهت سایر احکام قانونی، مشمول قوانین و مقررات حاکم بر رزمندگان هستند.

این گروه از داوطلبان لازم است ضمن مراجعه به سازمان‌های نیروهای مسلح [آجا، سپاه، ناجا، ودجا، نزاجا] و سازمان بسیج مستضعفین\* نسبت به تکمیل فرم مخصوص استفاده از سهمیه رزمندگان بسیجی و دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی مربوط به این سهمیه، بر اساس نوع سازمان اقدام کرده و سپس در تقاضانامه ثبت نام اینترنتی آزمون نسبت به درج سهمیه و کد رهگیری خود اقدام نمایند. آمار و اطلاعات این گروه از افراد بعد از زمان ثبت نام توسط ستاد مربوطه مورد تأیید نهایی قرار خواهد گرفت. (لازم است داوطلب در وارد نمودن کد خود دقت نماید. بدیهی است در صورت اشتباه وارد نمودن کد رهگیری تأیید سهمیه مربوطه از سوی سازمان یا ارگان مذکور امکانپذیر نبوده و در صورت عدم شناسایی توسط هر یک از سازمان‌ها، این سهمیه برای داوطلب حذف خواهد شد).

**تذکر مهم ۱:** کد رهگیری ۱۲ رقمی برای هر آزمون و هر سال متفاوت می‌باشد. لذا داوطلبان می‌بایست برای ثبت نام در هر آزمون با مراجعه به سازمان ذیربط یا ناحیه مربوطه نسبت به دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی جدید مخصوص همان آزمون اقدام کنند. درج کد رهگیری دوره‌های گذشته منجر به عدم تأیید سهمیه و حذف آن خواهد شد.

در نهایت تأییدیه نهایی می‌بایست توسط الف- دفتر خدمات و طرح حکمت معاونت نیروی انسانی ستاد کل ن.م (برای متقاضیان ایثارگر) ب- سازمان بسیج مستضعفین (برای رزمندگان) به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال گردد.

### **تذکر مهم ۲: متقاضیان سهمیه رزمندگان سازمان بسیج مستضعفین:**

داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه رزمندگان (شخص داوطلب بسیجی) و سهمیه بند الف ماده ۹۰ قانون برنامه پنجساله ششم توسعه (همسر و فرزند رزمنده داوطلب بسیجی) لازم است ضمن مراجعه به محل نگهداری پرونده جبهه (نواحی مقاومت بسیج سراسر کشور) و دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی و درج آن در فرم ثبت نام اینترنتی آزمون اقدام نمایند.

بدیهی است آمار و اطلاعات پس از اتمام ثبت نام از طریق سپاه‌های استانی به سازمان بسیج مستضعفین ارسال و پس از تجمع اطلاعات، برای تأیید نهایی به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال خواهد شد. لذا از مراجعه مستقیم به سازمان بسیج مستضعفین برای اخذ کد رهگیری ۱۲ رقمی جداً خودداری شود.

**توجه:** اعمال سهمیه رزمندگان و ایثارگران تنها در صورت انتخاب سهمیه مورد نظر و ارسال مدارک لازم در زمانهای مقرر امکان پذیر می‌باشد.

**تذکر مهم ۳:** پیش کد هر یک از سازمانها و مراجع (اولین رقم سمت چپ کد رهگیری ۱۲ رقمی که توسط این سازمانها در اختیار داوطلبان داده می‌شود)، جهت استفاده متقاضیان این سهمیه برای ورود به دانشگاه‌ها

و مؤسسات آموزش عالی به شرح زیر می‌باشد:

ستاد کل نیروهای مسلح (۱) (به عنوان مثال: ۱۴۲۵۲۵۲۵۲۵۲۵)

ارتش (۳) (به عنوان مثال: ۳۲۰۰۳۶۵۷۳۱۵۹)

سپاه پاسداران (۴)	(به عنوان مثال: ۴۲۰۵۱۲۰۰۲۱۸۳)
نیروی مقاومت بسیج (۵)	(به عنوان مثال: ۵۰۴۱۲۲۰۰۳۸۸۳)
وزارت دفاع (۶)	(به عنوان مثال: ۶۱۹۹۵۴۶۳۸۵۹۱)
ناجا (۷)	(به عنوان مثال: ۷۸۲۱۴۰۰۱۰۶۶۱)
جهاد کشاورزی (۵۵)	(به عنوان مثال: ۵۵۲۴۱۵۸۷۵۲۲۴)

الف-۲-۲- آن دسته از پرسنل کادر ثابت، پیمانی و وظیفه نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران چنانچه علاوه بر میزان موظفی از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ تا ۱۳۶۷/۶/۳۱ حداقل ۶ ماه پیوسته یا ۹ ماه ناپیوسته در مناطق عملیاتی و جبهه‌های حق علیه باطل حضور داشته‌اند با تایید نهایی ستاد کل ن.م. مجاز می‌باشند از امتیاز سهمیه رزمندگان استفاده نمایند. این گروه از داوطلبان لازم است ضمن علامت گذاری در بند مربوط به سهمیه در فرم ثبت نام، نسبت به درج کد ۱۲ رقمی پیگیری بصورت کاملاً صحیح در محل مربوط اقدام نمایند.

الف-۲-۳- براساس تبصره ۲ ماده ۱۰ آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاهها و موسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۶۸/۲/۱۸ هیات محترم وزیران و قانون اصلاح قانون مذکور مصوب ۱۳۷۱/۹/۱۱ مجلس شورای اسلامی داوطلبانی که از سال ۱۳۶۸ به بعد یک نوبت با سهمیه رزمندگان در آزمونهای سراسری پذیرفته شده‌اند، در صورتی که دارای حداقل مدت ۱۲ ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل باشند، می‌توانند در این آزمون با سهمیه رزمندگان شرکت نمایند. در غیر اینصورت حق استفاده از سهمیه رزمندگان در آزمون ورودی را نخواهند داشت.

**تبصره ۱:** آن دسته از داوطلبانی که بعد از سال ۱۳۶۸ با استفاده از سهمیه رزمندگان یک بار در دوره کاردانی و یک بار در دوره کارشناسی ناپیوسته پذیرفته شده‌اند، در صورتی که دارای حداقل ۱۸ ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل باشند، می‌توانند در این آزمون با سهمیه رزمندگان شرکت نمایند.

**تبصره ۲:** آن دسته از داوطلبانی که با استفاده از سهمیه رزمندگان یک بار در آزمون پزشکی عمومی پذیرفته شده‌اند، طبق ضوابط جهت استفاده مجدد از سهمیه رزمندگان در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی حداقل میبایست ۱۲ ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل داشته باشند.

**تبصره ۳:** آن دسته از داوطلبانی که بعنوان فرزند یا همسر رزمنده، با استفاده از ظرفیت ۵٪ سهمیه رزمندگان و ایثارگران یک بار در آزمون پزشک عمومی پذیرفته شده‌اند، طبق ضوابط حق استفاده مجدد از سهمیه رزمندگان در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی را نخواهند داشت.

### نحوه آموزش:

الف- ۲۵٪ از ظرفیت پذیرش به رزمندگان و ایثارگران دارای شرایط زیر اختصاص دارد:

- ۱- همسر و فرزندان شاهد، جانبازان، آزادگان و همسر و فرزندان آزادگان و همسر و فرزندان جانبازان ۲۵٪ و بالاتر، به شرط کسب حد نصاب ۷۰٪ نمره علمی گزینش آزاد در رشته- محل انتخابی
- ۲- فرد رزمنده به شرط کسب حداقل ۸۰٪ حد نصاب علمی در رشته- محل انتخابی

ب- ۵٪ از ظرفیت پذیرش به رزمندگان و ایثارگران دارای شرایط زیر اختصاص دارد( به شرط کسب حداقل ۷۰ درصد حدنصاب علمی در رشته- محل انتخابی):

۱- جانباز کمتر از ۲۵٪ - فرزند و همسر جانباز کمتر از ۲۵٪

۲- همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه

**توجه:** ممکن است فردی حائز رتبه ۱ در سهمیه رزمندگان و ایثارگران باشد ولی بدلیل عدم کسب حد نصاب لازم با سهمیه فوق الذکر پذیرفته نشود.

**تذکر ۱:** در صورتی که سهمیه ۲۵٪ بند الف بالا تکمیل نشود و ۵٪ سهمیه بند ب پاسخگوی متقاضیان واجد شرایط نباشد ظرفیت خالی باقی مانده به متقاضیان واجد شرایط سهمیه ۵٪ بند ب بالا اختصاص خواهد یافت.

**تذکر ۲:** در صورت عدم تکمیل ظرفیت های ۲۵٪ و ۵٪ رزمندگان و ایثارگران توسط متقاضیان واجد شرایط طبق قانون ظرفیت تخصیصی این سهمیه به متقاضیان سهمیه آزاد اختصاص می یابد.

**تذکر ۳:** در صورتی که هر یک از شرکت کنندگان سهمیه رزمندگان و ایثارگران در رشته- محل انتخابی موفق به کسب نمره قبولی بصورت آزاد گردد، جزء ظرفیت پذیرش بصورت آزاد محسوب خواهد شد. نکته مهم: عطف به ارسال لایحه جدید سهمیه های آزمونهای پذیرش توسط دولت به مجلس شورای اسلامی چنانچه تغییری در قانون جامع خدمت رسانی به ایثارگران ایجاد گردد و این تغییر قبل از انجام انتخاب رشته محل باشد تغییرات لحاظ خواهند شد.

### **تعهدات:**

از پذیرفته شدگان با استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران مطابق سایر پذیرفته شدگان به صورت آزاد با رعایت سایر مقررات مرتبط تعهد محضری اخذ خواهد گردید.

### **ب- ۲- مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم:**

فرد متقاضی استفاده از سهمیه بومی مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی می بایست بطور کامل دارای یکی از شرایط ذیل براساس رای صادره در چهاردهمین جلسه شورای سنجش و پذیرش دانشجو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد.

۱- متقاضی باید متولد استان مورد تقاضا بوده و حداقل دو مقطع تحصیلی کامل از مقاطع تحصیلات را (اعم از متوالی یا متناوب) در یکی از شهرهای حوزه دانشگاه مورد تقاضا باشد.

۲- متقاضی حداقل سه مقطع تحصیلی را (اعم از متوالی یا متناوب) در یکی از شهرهای استان مورد تقاضا گذرانده باشد.

۳- محل تولد یکی از والدین و یا همسر متقاضی در استان مورد نظر بوده و همچنین فرد ۵ سال اقامت اخیر (منتهی به سال برگزاری آزمون) در یکی از شهرهای استان مورد تقاضا را داشته باشد.

(ارسال اسکن شناسنامه والدین یا همسر و مدرکی دال بر ۵ سال اقامت داوطلب در آن استان)

استشهاد محلی مبنی بر سکونت دائم و در حال حاضر در آن استان تایید شده توسط مراجع ذیصلاح  
**توجه:** لازم است کلیه ی بخش های فرم استشهاد محلی مشتمل بر آدرس با قید استان، شهر، خیابان، کوچه، پلاک، کدپستی و زمان سکونت با امضای ۴ نفر از اهالی محل با ذکر مشخصات و امضای

کلاتتری و یا شورای شهر محل تعهد تکمیل شود و (استشهاد محلی سال های گذشته مورد قبول نمی باشد).

۴- مستخدمین پیمانی، قراردادی (تمام وقت)، رسمی -آزمایشی یا رسمی- قطعی دانشگاههای علوم پزشکی کشور و سازمانهای وابسته به وزارت بهداشت با حداقل ۵ سال سابقه استخدام و خدمت اخیر در مناطق محروم استان متقاضی

۵- مستخدمین قراردادی تمام وقت پیمانی یا رسمی -آزمایشی یا رسمی- قطعی دانشگاههای علوم پزشکی و یا سازمانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با حداقل ۳ سال سابقه مدیریتی یا سرپرستی در مناطق محروم استان متقاضی به عنوان رئیس شبکه بهداشتی درمانی و یا رئیس بیمارستان  
(ارسال اسکن مدارک دال بر تایید شرایط الزامی است).

۶- متقاضیان تحصیل در مقطع فوق تخصصی که سابقه حداقل ۶ سال خدمت با مدرک پزشکی عمومی در مناطق محروم استان متقاضی را داشته باشند.

ب-۲-۱- ظرفیت پذیرش در مناطق محروم و نیز رشته های مورد نیاز متعاقباً در هنگام انتخاب رشته - محل اعلام خواهد گردید.

نکته: با توجه به اینکه نیازهای رشته ها در سهمیه بومی متعاقباً اعلام خواهد شد، می بایست داوطلب استان هایی را که واجد شرایط استفاده از آن در سهمیه مناطق محروم می باشند، در مرحله ثبت نام انتخاب نمایند (حداکثر دو استان واجد شرایط). بدیهی است پس از اعلام نیازها امکان تغییر استان ثبت شده در فرم ثبت نام وجود نخواهد داشت.

بدیهی است اعلام نیازهای مناطق طبق سیاست ها و برنامه ریزی های وزارت بهداشت می باشد و تعهدی برای اعلام منطقه انتخابی ایجاد نخواهد کرد.

ب-۲-۲- پذیرفته شدگان بر مبنای این شیوه نامه از بدو ورود مکلف به تودیع سند تعهد محضری به میزان دو برابر مدت تحصیل در شهرستان، بخش یا روستاهای مورد نیاز دانشگاههای محل تعهدی که در آن پذیرفته شده اند خدمت نمایند.

تبصره ۱: در صورتی که شرایط به کارگیری دانش آموخته در محل اولویت انتخابی فراهم نباشد، دانشگاه مشمول مکلف است وی را جهت انجام تعهد به محل دیگری از مناطق محروم تحت پوشش خود اعزام نماید و متعهد مکلف به تبعیت از دستور دانشگاه خواهد بود.

تبصره ۲: تعهدات موضوع این شیوه نامه تحت هیچ شرایطی قابل خرید نمی باشد.

تبصره ۳: آزادسازی دانشنامه تحصیلی متعهدین و یا صدور هر نوع گواهی تحصیلی، تائیدیه فراغت از تحصیل، ریز نمرات و یا هر قسم مدرک تحصیلی منوط به اتمام کامل تعهدات دانش آموختگان به تأیید دانشگاه های علوم پزشکی مشمول شیوه نامه می باشد.

تبصره ۴: در خلال انجام تعهد، فعالیت حرفه ای متعهدین در مناطق غیر از استانی که با استفاده از سهمیه آن پذیرفته شده اند، ممنوع بوده و پروانه مطب این دسته از افراد در مدت اجرای تعهد، توسط سازمان نظام پزشکی به صورت استانی و برای استانی که متعهد برای خدمت در آن پذیرفته شده است، صادر



خواهد گردید. پس از اتمام تعهد، معاونت آموزشی گواهی لازم برای سازمان نظام پزشکی به منظور رفع محدودیت پروانه را صادر خواهد کرد.

تبصره ۵: کارکنان رسمی سایر وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و یا نهادها صرفاً در صورت انفکاک از محل استخدام مجاز به استفاده از تسهیلات مرتبط با پذیرش در سهمیه بومی مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی می باشند.

## **فصل دوم: ثبت نام و مدارک لازم**

### **الف- ثبت نام و توزیع کارت**

الف- ۱- داوطلبان واجد شرایط می‌توانند از تاریخ ۱۴۰۲/۹/۲۷ لغایت ۱۴۰۲/۱۰/۰۳ با مراجعه به سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> و با توجه به رشته تخصصی پیش‌نیاز و در نظر گرفتن وضعیت شرکت در آزمون (آزاد، بومی و یا رزمنده) صرفاً یکی از رشته‌های فوق تخصصی را انتخاب و براساس مفاد راهنما ثبت نام نمایند.

الف- ۲- داوطلبان حایز رتبه‌های برتر آزمون دانشنامه تخصصی در رشته‌های پیش‌نیاز در سال تحصیلی ۱۴۰۲ که مشمول خدمت و وظیفه عمومی می‌باشند، می‌بایست مراتب را در فرم ثبت‌نام اینترنتی اعلام نمایند.

شایان ذکر است در صورتی که افراد مورد بحث جهت خدمت نظام وظیفه اعزام گردیده باشند این وزارت هیچگونه تعهدی در قبال اخذ معافیت تحصیلی به عهده نخواهد داشت. بدیهی است در صورتی که داوطلب با استفاده از ماده ۱ قانون نحوه تأمین اعضای هیأت علمی جذب شده و مشغول به خدمت باشد مطابق مقررات از خدمت ترخیص خواهد گردید.

الف- ۳- ثبت نام بیش از یک بار مجاز نبوده و باعث حذف نام داوطلب از لیست داوطلبان شرکت در آزمون می‌گردد.

الف- ۴- **پس از ثبت نام و انتخاب رشته، تغییر رشته به هیچ عنوان مجاز نیست.**

الف- ۵- صرفاً به مدارک ثبت نامی که در مهلت مقرر ثبت‌نام و از طریق وب سایت اینترنتی مربوطه ارسال گردد ترتیب اثر داده خواهد شد.

الف- ۶- کارت ورود به جلسه آزمون در روزهای سه شنبه و چهارشنبه مورخ ۲۶ و ۲۷/۱۰/۱۴۰۲ از طریق وب سایت اینترنتی فوق‌الذکر توزیع می‌گردد.

### **ب- مدارک مورد نیاز ثبت نام**

جهت دریافت مجوز ثبت نام داوطلب باید با پرداخت اینترنتی مبلغ ۶/۳۰۰/۰۰۰ ریال و خدمات پیام کوتاه ۱۲/۰۰۰ ریال از طریق سایت <http://sanjeshp.ir> موفق به اخذ کد پرداخت شده و با کد مذکور مجاز به آغاز مراحل ثبت نام خواهید بود.

تبصره: وجه فوق قابل استرداد نمی‌باشد.

توجه: کلیه مدارک می‌بایست بصورت اسکن شده با فرمت jpg و حجم kb ۳۰۰-۱۰۰ ارسال گردد.

ب- ۱- یک قطعه عکس ۳×۴ برقی (پشت سفید) که در سال جاری گرفته شده باشد.

ب- ۲- صفحه اول شناسنامه و در صورت موجود بودن هرگونه توضیح اضافی تصویر صفحه توضیحات شناسنامه.

ب- ۳- کارت پایان خدمت نظام وظیفه و یا معافیت از خدمت وظیفه عمومی جهت آقایان. تبصره ۱: مستندات مبنی بر اتمام خدمت وظیفه عمومی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱ جهت داوطلبانی که مشغول خدمت می‌باشند. ( صرفاً آرایه مجوز از سوی بالاترین مقام ارگان مربوطه قابل قبول می‌باشد).

تبصره ۲: موافقت دانشگاه محل خدمت آن دسته از متقاضیانی که به عنوان ماده یک قانون نحوه تأمین هیأت علمی مشغول انجام خدمت وظیفه عمومی در دانشگاه های علوم پزشکی کشور بوده و تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱ معادل مدت خدمت سربازی مصوب خود را خواهند گذراند. (ارائه گواهی از سوی مرکز امور هیأت علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

ب- ۴- مجوز شرکت در آزمون منحصراً از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جهت پزشکان متخصص مشمول خدمات ضریب K که حداکثر تا ۲۵ شهریور ماه ۱۴۰۳ کلیه تعهدات خود را به اتمام می‌رسانند، صادر می‌گردد.

بدیهی است صدور گواهی مجدد جهت شروع دوره برای پذیرفته‌شدگان از طرف آن معاونت الزامی است و هرگونه قطع ارتباط پزشکان با دانشگاه‌های محل خدمت قبل از پایان تعهدات منجر به عدم صدور گواهی مربوطه خواهد بود. لازم به ذکر است صدور هرگونه مجوز در آن معاونت منوط به ارائه گواهی اشتغال به کار، به روز، از طرف پزشکان خواهد بود.

ب- ۵- تصویر حکم استخدامی جهت کلیه مستخدمین

ب- ۶- فرم تکمیل شده شماره ۱ جهت کلیه اعضای هیات علمی- فرم تکمیل شده شماره ۲ جهت کلیه مستخدمین

ب- ۷- کلیه مشمولین انجام خدمات ضریب K که فاقد پایان انجام خدمات می‌باشند راساً از سوی این دبیرخانه مورد استعلام معاون درمان و مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قرار خواهند گرفت و صرفاً در صورت تأیید مراجع مذکور مجاز به شرکت در آزمون شناخته می‌شوند.

ب- ۸- تصویر دانشنامه تخصصی رشته پیش نیاز و یا گواهی قبولی در امتحان دانشنامه تخصصی الزامی می‌باشد. جهت قبول شدگان سال جاری آزمون دانشنامه تخصصی، صرفاً اعلام مراتب در فرم ثبت نام اینترنتی کفایت دارد. تائید نهایی از سوی مرکز سنجش آموزش پزشکی می‌باشد.

ب- ۹- در صورت اتمام خدمات، تصویر گواهی پایان خدمات مورد تعهد که منحصراً از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر گردیده است.

ب- ۱۰- داوطلبان استفاده قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران که در فرم ثبت نام در قسمت مربوطه نیروی مقاومت بسیج سپاه پاسداران انقلاب اسلامی، ستاد مشترک ارتش، بنیاد شهید و امور ایثارگران را علامت زده‌اند مقتضی است بنا به شرایط ذیل مستندات را آرایه نمایند:

ب- ۱۰-۱- مشمولین سهمیه رزمندگان با حضور داوطلبانه در مناطق عملیاتی می‌بایست با مراجعه به نواحی نیروی مقاومت بسیج سپاه پاسداران انقلاب اسلامی با ارائه کد ملی نسبت به اخذ کد رهگیری ۱۲ رقمی اقدام و در محل مورد نظر در فرم ثبت نام اینترنتی وارد نمایند.

تبصره: اینگونه داوطلبان در صورتی که در مقاطع قبلی تحصیلی دو بار از این مزایا بهره مند شده‌اند برای استفاده مجدد می‌بایست حداقل ۱۸ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه را دارا باشند.

توجه: با توجه به متناوب بودن کدرهگیری ۱۲ رقمی در هر آزمون و در هر سال، داوطلبان لازم است برای ثبت‌نام در هر آزمون نسبت به دریافت کد رهگیری جدید ۱۲ رقمی اقدام نمایند.

ب- ۱۰-۲- متقاضیان استفاده از سهمیه فوق که تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران می‌باشند شامل: آزادگان، جانبازان با حداقل ۲۵٪ جانبازی، همسران و فرزندان شهداء، مفقودین، اسراء، آزادگان، همسر و فرزندان جانباز بالای ۲۵٪ می‌بایست نسبت به ورود صحیح اطلاعات شناسنامه ای و شماره ملی و علامت گذاری در قسمت سهمیه بنیاد شهید و امور ایثارگران و به همراه مشخص نمودن نسبت با ایثارگر در فرم ثبت‌نام اقدام نمایند. این گروه از متقاضیان نیازی به ارائه کد رهگیری از سایت ایثار یا کد ایثارگری (پدر، مادر یا خود ایثارگر) ندارند.

ب- ۱۰-۳- داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران ستاد کل نیروهای مسلح (فراجا) با مراجعه به سازمان نیروهای مسلح نسبت به دریافت کد ۱۲ رقمی ایثارگری خود جهت استفاده از سهمیه رزمندگان اقدام و در محل مورد نظر هنگام ثبت نام وارد نمایند. این کد رهگیری می‌بایست جهت هر دوره آزمون مجدد اخذ گردد و درج کد رهگیری ادوار گذشته منجر به عدم تأیید سهمیه و حذف آن خواهد شد. تأیید نهایی سهمیه رزمندگان این گروه از افراد توسط دفتر خدمات و طرح حکمت معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح می باشد.

**توجه مهم: کد رهگیری ۱۲ رقمی برای استفاده از سهمیه ایثارگران (بجز مشمولین تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران) برای هر آزمون و هر سال متفاوت است لذا داوطلبان می بایست برای هر آزمون کدرهگیری جدید از سازمان ذیربط دریافت نمایند و ارسال مدارک و گواهی مرتبط با سهمیه جهت این گروه از افراد لحاظ نخواهد گردید و سهمیه داوطلب آزاد تلقی می گردد.**

ب- ۱۱- کلیه افرادی که با استفاده از سهمیه ایثارگران پذیرفته می شوند در صورت انصراف از ثبت نام، یا انصراف به دنبال شروع دوره حق استفاده از سهمیه برای شرکت در آزمون سال های آتی را نخواهند داشت.

ب- ۱۲- متقاضیان استفاده از شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم با توجه به شرایط خود ملزم به ارائه فرم‌های تکمیل شده و مدارک مرتبط به شرح زیر می‌باشند (رشته و محل های مورد نیاز در زمان دریافت کارنامه اعلام خواهد شد).

**مشمولین بند ۱**

اسکن و ارسال صفحه اول شناسنامه و فرم شماره ۳ [ مربوط به گواهی تائید گذراندن حداقل دو مقطع کامل تحصیلی(ابتدایی-راهنمایی-دبیرستان) استان مربوطه ]

### مشمولین بند ۲

مراجعه به اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه جهت مهر و امضاء و تأیید گذراندن 3 مقطع کامل تحصیلی (ابتدایی\_ راهنمایی\_ دبیرستان) در آن استان (فرم شماره ۳)

### مشمولین بند ۳

اسکن و ارسال صفحه اول و دوم و سوم شناسنامه والدین یا همسر داوطلب (حسب مورد) و ۵ سال اقامت اخیر در استان مورد تقاضا.

### مشمولین بند ۴

تکمیل و اسکن فرم مربوطه مبنی بر تداوم خدمت داوطلب در دانشگاه علوم پزشکی و یا سازمانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستقر در منطقه محروم بصورت مستخدم پیمانی و یا رسمی برای استفاده از سهمیه (فرم شماره ۴)  
اسکن آخرین حکم استخدامی مستخدم در سال ۱۴۰۲  
فیش حقوقی آذر ماه سال ۱۴۰۲

### مشمولین بند ۵

اسکن و ارسال مدارک مشمولین بند ۵

### مشمولین بند ۶

تکمیل ، اسکن و ارسال (فرم شماره ۵)

## **فصل سوم: برگزاری آزمون و نحوه پذیرش**

### **الف- نحوه برگزاری آزمون:**

آزمون در دو مرحله کتبی و شفاهی برگزار می‌گردد

**آزمون مرحله کتبی:** با تاکید بر منابع آزمون اعلام شده در سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> جهت کلیه رشته‌های فوق تخصصی که دارای رفرانس مشابه می‌باشند، (با توجه به رشته پیش نیاز در هر گروه آموزشی) صرفاً یک دفترچه سؤال به تفکیک گروه‌های آموزشی تهیه و در اختیار داوطلبان قرار خواهد گرفت. بدیهی است با توجه به رشته انتخابی داوطلب، سئوالات اختصاصی رشته فوق تخصصی مربوطه در مقایسه با سایر سئوالات دفترچه آزمون دارای ضریب به شرح زیر خواهد بود.

گروه آموزشی	رشته های فوق تخصصی	ضریب سئوالات اختصاصی
بارشته پیش نیاز کودکان	روماتولوژی کودکان، ریه کودکان، مغز و اعصاب کودکان، کلیه کودکان، قلب کودکان، گوارش کودکان، خون و سرطان کودکان، طب نوزادی و پیرامون تولد، عفونی کودکان، غدد درون ریز و متابولیسم کودکان	ضریب سئوالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مربوطه مساوی ۴ است

ضریب سئوالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مساوی ۳ است	بیماریهای ریه، بیماریهای قلب و عروق، خون و سرطان بالغین، روماتولوژی، غدد درون ریز و متابولیسم بالغین، گوارش و کبد بالغین، نفرولوژی، عفونی	بارشته پیش نیاز بیماریهای داخلی
ضریب سئوالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مساوی ۲ است	جراحی کودکان، جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی، جراحی قفسه صدری، جراحی قلب و عروق، جراحی عروق و درمان های داخل عروقی*	بارشته پیش نیاز جراحی عمومی

\*مطابق موضوع ۱۷ نود و نهمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی طول دوره رشته فوق تخصصی جراحی عروق و درمان های داخل عروقی از ۳۰ ماه به ۳۶ ماه در شورا مطرح و به تصویب رسید.

لازم به ذکر است تعداد سئوالات اختصاصی تمامی رشته های فوق تخصصی در دفترچه سئوالات هر گروه آموزشی به صورت مساوی می باشد.

رشته های آلرژی و ایمونولوژی بالینی، مراقبت های ویژه، روانپزشکی کودک و نوجوان و طب اورژانس کودکان با توجه به رفرانس اعلامی هرکدام به طور مجزا دارای دفترچه سئوالات با ضریب یکسان در تمامی سئوالات خواهند بود.

آزمون شفاهی: کلیه داوطلبانی که حدنصاب نمره کتبی تراز شده را کسب نمایند با رعایت کلیه مصوبات و مقررات مجاز به شرکت در آزمون شفاهی همین دوره می باشند. آزمون شفاهی در کلیه رشته های فوق تخصصی به صورت منفرد یا ترکیبی از روشهای OSCE، PMP، مصاحبه ساختارمند یا سایر روش های نوین ارزشیابی و اختصاصی مرتبط با رشته خود با رعایت سایر مقررات در هر رشته برگزار می گردد.

### **ب- نحوه پذیرش :**

در این دوره از آزمون کلیه شرکت کنندگان اعم از مشمولین استفاده از مزایای سهمیه رزمندگان و ایثارگران، مشمولین پذیرش براساس شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی با اولویت مناطق محروم و نیز سایر متقاضیان پذیرش به صورت آزاد که در مرحله آزمون کتبی موفق به کسب حدنصاب حداقل ۶۰٪ نمره تراز شده آزمون مربوطه گردیده اند و با شرکت در آزمون شفاهی از بالاترین نمره کل تراز شده با رعایت کلیه مقررات آزمون و نیز مندرجات این دستورالعمل مورد پذیرش قرار خواهند گرفت. جهت شرکت در مراحل پذیرش، هر داوطلب علاوه بر کسب حد نصاب ۶۰٪ نمره تراز شده مرحله کتبی، ملزم به کسب ۶۰٪ نمره کل تراز شده آزمون نیز می باشد.

**نمره مکسبه در مرحله شفاهی، صرفا در صورت کسب حدنصاب حداقل ۶۰٪ نمره تراز شده داوطلب در مرحله کتبی قابل محاسبه خواهد بود.**

### ج - پذیرش و تعیین محل آموزش:

ج-۱- متقاضیان تحصیل در رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی براساس نمره کل تراز شده مکتسبه داوطلبین آزمون پذیرش مربوطه از بالاترین نمره کل تراز شده (براساس ۲/۳ آزمون کتبی و ۱/۳ آزمون شفاهی) صورت می‌گیرد.

تبصره ۱: در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی، از بین داوطلبین آزاد که نمره کل تراز شده مکتسبه ایشان با یکدیگر برابر باشد، فردی که نمره آزمون کتبی وی بالاتر باشد، در اولویت خواهد بود و در صورت مساوی بودن نمره آزمون کتبی تراز شده مربوطه، نمره کل آزمون دانشنامه تخصصی، ملاک پذیرش قرار خواهد گرفت.

تبصره ۲: در مواردی که تعداد شرکت کنندگان در آزمون کتبی کمتر از کل ظرفیت اعلام شده در هر رشته باشد محل آموزش دستیاران پذیرفته شده توسط هیأت امتحانه مربوطه تعیین و توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی با رعایت سایر مقررات اعلام می‌شود.

ج-۲- این دبیرخانه هیچ گونه مسئولیتی در قبال صدور احکام مأموریت آموزشی و سایر مسائل اداری مرتبط با افراد پذیرفته شده در این دوره از آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی بر عهده نخواهد داشت. کلیه پذیرفته شدگان ملزم به اجرای مفاد قانونی در زمینه تعهدات محضری مندرج در این دستورالعمل خواهند بود.

ج-۳- داوطلب پذیرفته شده موظف به تکمیل و ارائه فرم هیأت مرکزی گزینش به همراه دیگر مدارک لازم جهت شروع دوره به دانشگاه محل آموزش خود می‌باشد. (به غیر از اعضای هیأت علمی رسمی آزمایشی یا قطعی)

### فصل چهارم: تعهدات

الف- کلیه پذیرفته شدگان آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی به صورت آزاد و یا مشمولین پذیرش با استفاده از سهمیه ایثارگران ( به غیر از مشمولین قانون برقراری عدالت آموزشی ) ملزم به سپردن تعهد محضری عام به میزان برابر مدت تحصیل به نفع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشند تعهد نامه باید حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۷/۳۰ تحویل دانشگاه محل آموزش گردد.

**توجه: جانبازانی که مستخدم دستگاههای اجرایی می باشند و با استفاده از ماموریت آموزشی در دوره های دستیاری پذیرفته می شوند از تودیع سند تعهد محضری معاف می باشند و لیکن این معافیت مانع از انجام سایر تعهدات از جمله تعهدات موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و قانون تأمین امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی (آموزش رایگان) نمی شود.**

ب- کارکنان رسمی سایر وزارتخانه‌ها، سازمانها و یا نهادها که با ماموریت آموزشی و یا مرخصی بدون حقوق بصورت داوطلب آزاد در آزمون شرکت نموده و مورد پذیرش قرار می‌گیرند، در صورت

پذیرش ملزم به سپردن تعهد محضری خدمتی خاص به محل استخدام خود می باشند. بدیهی است این موضوع نافی انجام باقیمانده تعهدات ماموریت آموزشی اخذ شده نخواهد بود .

ج - مستخدمین و اعضای هیات علمی دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ملزم به سپردن تعهد محضری به میزان برابر طول دوره آموزشی مصوب به دانشگاه محل استخدام خود می باشند. بدیهی است این موضوع نافی انجام باقیمانده تعهدات ماموریت آموزشی اخذ شده نخواهد بود .

د- سند تعهد محضری خدمت پذیرفته شدگان (با در نظر گرفتن شرایط پذیرش) مطابق مقررات می-بایست در بدو شروع به آموزش به دانشگاه محل تحصیل ارائه گردد از آموزش افرادی که سند تعهد محضری را در موعد مقرر ارائه ننمایند جلوگیری به عمل خواهد آمد.

ه - کلیه پذیرفته شدگان در قالب سهمیه بومی مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی، ملزم به سپردن تعهد محضری به میزان دو برابر مدت آموزش، به منظور ارائه خدمت در مناطق محروم تحت نظر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه (محل تعهد) می باشند.

### **نکات مهم:**

۱- کلیه پذیرفته شدگان آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی که در حین انجام خدمات ضریب K می باشند و در آزمون شرکت می نمایند موظفند پس از اعلام قبولی در آزمون تا زمان شروع به آموزش در محل خدمتی خود به انجام وظیفه محوله مشغول بوده و این گروه صرفاً در هنگام شروع به آموزش (در اول مهر ماه ۱۴۰۳) با کسب مجوز از معاونت درمان وزارت متبوع و پایان تعهدات مجاز به شروع دوره می باشند.

۲- دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی که در استخدام رسمی دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به سر می برند و یا مقطع تخصصی خود را با استفاده از مزایای پذیرش در سهمیه خانمها طی نموده اند، در صورت انجام خدمات به میزان برابر دوره تحصیل (با احتساب ضریب منطقه) تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۲۵ مجاز می باشند در این دوره از آزمون پذیرش فوق تخصصی شرکت نمایند. اخذ مجوز شرکت در آزمون از معاونت درمان وزارت متبوع الزامی است.

۳- دانش آموختگان رشته های تخصصی که با استفاده از مزایای سهمیه بومی مناطق محروم (قانون برقراری عدالت آموزشی) طی دوره نموده اند، صرفاً در صورت گذراندن حداقل نیمی از مدت تعهدات خود و در صورت کسب موافقت معاون درمان وزارت متبوع مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی خواهند بود .

۴- اخذ مجوز جهت شرکت در آزمون از معاونت درمان وزارت متبوع جهت داوطلبانی که مطابق مقررات در حین انجام خدمات خود مجاز به شرکت در آزمون می باشند به منزله الزام آن معاونت جهت صدور مجوز شروع به آموزش در صورت پذیرش نمی باشد.

براساس موضوع ۲ هشتاد و چهارمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی در این دوره داوطلبان شرکت کننده واجد شرایط در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی، مجاز به شرکت در آزمون دوره های تکمیلی تخصصی آتی نخواهند بود.

۵- چنانچه داوطلبان بنا به هر دلیل از ثبت نام در دانشگاه محل پذیرش خودداری نمایند به عنوان منصرف از تحصیل شناخته می گردند.

فرم شماره ۱

چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی دی ماه ۱۴۰۲

فرم مربوط به اعضاء هیأت علمی دانشگاههای علوم پزشکی کشور

بدینوسیله با شرکت آقای / خانم دکتر ..... دارنده دانشنامه  
تخصصی رشته تخصصی ..... استادیار رسمی، قطعی، پیمانی این دانشگاه  
جهت آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی موافقت بعمل می آید .

بدیهی است در صورت پذیرفته شدن در آزمون فوق با ماموریت آموزشی وی نیز موافقت  
می گردد.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه



فرم شماره ۲

چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی دی ماه ۱۴۰۲

فرم مربوط به مستخدمین دانشگاهها ، سایر وزارتخانه‌ها، سازمانها و نهادها

بدینوسیله با شرکت آقای / خانم دکتر .....

دارنده دانشنامه تخصصی رشته ..... کارمند رسمی، بیمانی این ..... در آزمون  
پذیرش دستیار فوق تخصصی رشته ..... موافقت بعمل می آید .

بدیهی است در صورت پذیرفته شدن در آزمون فوق با ماموریت آموزشی وی نیز موافقت می  
گردد.

دانشگاه

محل مهر و امضاء رئیس: وزارتخانه

سازمان

نهاد

فرم شماره ۳

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند- ۲۱

اداره آموزش و پرورش شهرستان/ شهر ....

متولدسال ۱۳

اینجانب آقای/خانم

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

امضاء متقاضی

گواهی طی دوره کامل ابتدایی شهرستان..... استان..... سال تحصیلی: .....	محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه
گواهی انجام طی دوره کامل راهنمایی شهرستان..... استان..... سال تحصیلی: .....	محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه
گواهی انجام طی دوره کامل متوسطه شهرستان..... استان..... سال تحصیلی: .....	محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

فرم شماره ۴

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۴

ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

ریاست محترم سازمان .....

متولد سال ۱۳

اینجانب آقای/خانم دکتر

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

امضاء متقاضی

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم دکتر .....  
به عنوان مستخدم رسمی/ پیمانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی  
درمانی ..... / سازمان ..... از تاریخ .....  
تاکنون در منطقه محروم و نیازمند تحت پوشش دانشگاه/ سازمان مشغول به  
خدمت بوده است.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه/  
محل مهر و امضای بالاترین مقام سازمان در استان

توجه ۱: حداقل ۵ سال سابقه خدمت اخیر در همان استان.

توجه ۲: علاوه بر امضاء فرم فوق اسکن حکم استخدامی سال ۱۴۰۲ و به همراه فیش حقوقی آذر ماه ۱۴۰۲ نیز الزامی است.

فرم شماره ۵

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۶

ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

ریاست محترم سازمان .....

متولدسال ۱۳

اینجانب آقای/خانم دکتر

استان/شهرستان خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

امضاء متقاضی

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم دکتر.....  
به عنوان پزشک متخصص از تاریخ ..... لغایت ..... در واحد های تحت  
پوشش مستقر در مناطق محروم و مورد نیاز دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی درمانی...../سازمان .....  
مشغول به خدمت بوده است.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه/  
محل مهر و امضای بالاترین مقام سازمان در استان

سابقه حداقل ۶ سال خدمات مرتبط با مدرک دوره ماقبل در همان استان.