



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 آزمون سراسری:

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 (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*

☐ فرم گواهی سلامت جسمانی*

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

☐ پرینت کد پیگیری ثبت درخواست تاییدیه تحصیلی پیش دانشگاهی در سامانه آموزش و پرورش*

☐ 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 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
- ☐ فیش پرداخت هزینه های ثبت نام + تصویر

همکار گرامی اداره پست؛

- لطفاً 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