

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 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 شماره (۷) (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: ۴ 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 اיתار یا نامه از بنیاد شهید (مخصوص دانشجویان بهره مند از سهمیه 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 مأمورین آموزشی شاغل پیمانی یا رسمی بهره مند از سهمیه ۵٪)
- ☐ تصویر آخرین حکم کارگزینی با مهر و تأیید کارگزینی محل خدمت

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