

## معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: جمع آوری مدارک دستیاران سال آخر ۱۴۰۱ (دانشگاه های دارای دستیار)

### با سلام و احترام

ضمن تشکر از همکاری های آن دانشگاه به منظور دسترسی به اطلاعات و مشخصات فردی دستیاران سال آخر رشته های تخصصی پزشکی بالینی جهت برنامه ریزی توزیع فارغ التحصیلان سال جاری خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اطلاع رسانی کامل و دقیق به کلیه نامبردگان نسبت به بررسی و جمع آوری مدارک از تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۵ لغایت ۱۴۰۱/۰۵/۲۶ به شرح ذیل اقدام مقتضی انجام گردد:

۱- اطلاع رسانی جامع به کلیه فارغ التحصیلان واجد شرایط سال آخر جهت ثبت مشخصات فردی، اسکن و بارگزاری مدارک و مستندات در سایت:

<https://avab.behdasht.gov.ir/specialist/frmSpecialistReg.aspx>

دریافت نکردن کد رهگیری به منزله عدم ثبت نام قطعی تلقی شده و هرگونه عواقب ناشی از آن متوجه شخص دستیار می باشد.

- ۲- تحویل پرینت فرم تکمیل شده به همراه اصل و تصویر مدارک اعلام شده توسط متقاضی در زمان مقرر شده به معاونت محترم درمان دانشگاه/ دانشکده محل تحصیل
- ۳- تطبیق اصل مدارک و مشخصات فردی ایشان با مندرجات سامانه فوق الذکر توسط کارشناس معاونت درمان آن دانشگاه و ارسال به دفتر گروه نیروی انسانی بیمارستانی و تخصصی وزارت متبوع در موعد مقرر
- ۴- تطبیق اسناد تعهد محضری بدو ورود به دوره دستیاری متقاضیان با سهمیه سنجش اعلامی از سوی مرکز سنجش توسط کارشناس محترم درمان الزامی است.
- ۵- فرم الکترونیکی مشخصات فردی بایستی به امضا و مهر نظام پزشکی دستیار رسیده و مسئولیت صحت و سقم اطلاعات درج شده در فرم مذکور بر عهده وی بوده و دستیار ملزم می باشد پس از تایید، کد رهگیری خود را دریافت نموده و تا پایان تعهدات قانونی نزد خود نگهداری نماید.
- ۶- دسترسی جهت ویرایش اطلاعات ثبت شده به کارشناس محترم دانشگاه داده شده است.
- ۷- اطلاع رسانی مبنی بر تحویل مدارک مورد نیاز توسط معاونت درمان دانشگاه محل تحصیل، جمع آوری و ممیزی مدارک مربوطه توسط کارشناس درمان دانشگاه مربوطه و با مسئولیت معاون محترم درمان آن دانشگاه صورت می پذیرد.



۸- از در اختیار قرار دادن نام کاربری و رمز عبور سامانه آواب که به نام کارشناس محترم آن دانشگاه ثبت گردیده است به سایر افراد خودداری گردد.

۹- مسئولیت راهنمایی و پاسخگویی به کلیه سوالات دستیاران در زمان ثبت نام در سامانه فوق الذکر بر عهده کارشناس محترم درمان آن دانشگاه می باشد.

۱۰- در پایان لازم به یادآوری است دریافت هرگونه مدرک تکمیلی خارج از مهلت مقرر از فارغ التحصیلان محترم امکان پذیر نخواهد بود.

### مدارک مورد نیاز :

۱. تصویر سند تعهد محضری بدو ورود به دوره دستیاری (اعم از مستخدمین دانشگاهها و سازمانها، نیروهای نظامی و انتظامی و ...) که توسط معاونت محترم آموزشی دانشگاه محل تحصیل برابر اصل شده باشد. لازم بذکر است آن دسته از متعهدین خاص که محل تعهد ایشان در سند تعهد محضری مشخص نمی باشد ارائه تاییدیه محل تعهد از دانشگاه محل تحصیل الزامی می باشد.

۲. اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه - یک قطعه عکس

۳. اصل و تصویر پشت و روی کارت پایان خدمت یا معافیت از سربازی برای آقایان (در صورت پیام آوری گواهی انجام کار خدمت نظام وظیفه به عنوان پیام آور بهداشت از دانشگاه محل خدمت)

۴. مدارک مورد نیاز جهت استفاده از سهمیه منطقه بومی

فرد متقاضی استفاده از سهمیه مناطق بومی می بایست بطور کامل شرایط مندرج در یکی از بندهای الف و ب را دارا باشد:

الف ( متقاضی متولد استان منطقه انتخابی باشد (اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه)

ب) متقاضی سه سال متوالی مقطع تحصیلی دبیرستان را در همان استان گذرانده باشد. (اصل و تصویر گواهینامه پایان تحصیلات متوسطه)

تبصره: شایان ذکر است انتخاب صرفاً یک بند از دو گزینه الف یا ب در سامانه ملاک عمل انتخاب منطقه بومی قرار خواهد گرفت.

۵. اصل و تصویر گواهی پایان طرح نیروی انسانی (کاردانی پیراپزشکی و پزشکی) با ذکر مدت خدمت و یا معافیت از طرح (ماده دو، ماده سه، نخبگان و ...)

۶. اصل گواهی رسمی از بنیاد شهید و امور ایثارگران محل سکونت و کارت کامپیوتری (همسر و فرزند شهید، همسر و فرزند مفقودین جنگ، فرزند جانباز بالای ۷۰٪ فرد آزاده و فرد جانباز ۵۰ درصد به بالا - میزان درصد در سامانه ثبت گردد.)

۷. ارائه گواهی از معاونت محترم توسعه مبنی بر اعلام مدت استفاده از ماموریت تحصیلی و کلیه احکام کارگزینی طول دوره تحصیل جهت مستخدمین رسمی که در آن ماموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق قید شده باشد.

۸. ارایه گواهی انجام خدمات در بخش دولتی با احتساب ضریب منطقه منظور از خدمات دولتی به کلیه فعالیت هایی اطلاق می گردد که فرد به عنوان پزشک عمومی در مراکز پزشکی، آموزشی و درمانی، مراکز درمانی دانشگاه / دانشکده های های علوم پزشکی انجام داده است.

۹. همسران متخصصین پزشکی بالینی **متعهد خدمت درمانی** که همزمان فارغ التحصیل می شوند :  
کپی صفحه اول و دوم شناسنامه طرفین و درخواست کتبی مبنی بر توزیع همزمان در صورت امکان در یک استان مورد نیاز

۱۰. متخصصین پزشکی بالینی درمانی که در سال جاری فارغ التحصیل می گردند و همسر ایشان در حال گذراندن **خدمات مورد تعهد پزشکی بالینی به صورت درمانی** در مراکز تابعه دانشگاه های علوم پزشکی کشور می باشند : کپی صفحه اول و دوم شناسنامه طرفین و درخواست کتبی مبنی بر توزیع همزمان در صورت امکان در یک استان مورد نیاز).

تبصره ۱ : ارایه گواهی به روز از معاونت درمان دانشگاه مبنی بر شروع و تداوم خدمت در محل تعیین شده جهت همسرانی که در حال گذراندن خدمات قانونی به صورت درمانی **تا پایان آبان ماه ۱۴۰۲** در مراکز تابعه دانشگاه های علوم پزشکی کشور می باشند الزامی می باشد.

تبصره ۲ : تکمیل فرم های مذکور به منزله درخواست قطعی دستیاران بوده و در صورت ارایه به دانشگاه غیر قابل تغییر خواهد بود.

۱۱. تصویر گواهی انجام طرح یک ماهه (رشته های تخصصی زنان و زایمان، جراحی عمومی، جراحی مغز و اعصاب، رادیولوژی، بیهوشی)

۱۲. گواهی از معاونت محترم آموزشی دانشگاه محل تحصیل جهت دستیاران انتقالی خارج از کشور سهمیه ۲/۵ درصد که در آن مدت دوره تکمیلی در ایران ( پرداخت یا عدم پرداخت شهریه) قید گردیده باشد.

تبصره: ارایه گواهی از اداره دانش آموختگان خارج از کشور مبنی بر استفاده یا عدم استفاده از ارز دولتی جهت دستیاران انتقالی خارج از کشور

۱۳. تکمیل فرم استفاده از تسهیلات ماده ۲۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در خصوص انتقال به محل سکونت خانواده جهت خانم های متاهل دارای فرزند مشمول موضوع قانون خدمت



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۵۴۰۰/۹۹۳۰  
تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۴  
پوست داره

تولید، دانش‌بنیان و اشتغال‌آفرین  
مقام معظم رهبری

پزشکان و پیراپزشکان با تعهد عام به نفع وزارت بهداشت که متقاضی استفاده از تسهیلات انتقال به محل سکونت همسر می باشند .

این فرم می بایست در هر قسمت به تایید واحد های ذیربط مندرج در فرم رسانیده شود.

۱۴. در صورت تقاضای استفاده از تسهیلات ماده ۲۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت (بند ۱۳)

رویت اصل مدارک و ارسال تصویر آنها به شرح شناسنامه متقاضی ، شناسنامه همسر و فرزندان و

ارسال گواهی مشمولیت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان صادره از معاونت توسعه

مدیریت و منابع دانشگاه محل تحصیل جهت متقاضی الزامی است و می بایست در مستندات

پیوست به وزارت متبوع ارسال گردد. سایر مدارک مندرج در فرم مربوطه صرفا توسط واحد تعیین شده،

رویت و با اصل مدرک تطابق داده شده و در فرم مذکور ثبت و تایید گردد.

دکتر حسن واعظی  
رئیس مرکز مدیریت بیمارستانی  
و تعالی خدمات بالینی