فرم ثبت نام پزشکان متخصص متعهد خدمت- برای دریافت نسخه چاپی فرم روی کلمه بیشتر در پایین صفحه کلیک کنید.

تکمیل اطلاعات شخصی

نام و نام خانوادگی

* رشته تخصصی

* نوع تعهدات تخصصی ○ خاص ○ عام

در صورت تعهدات خاص، نوع سهمیه

در صورت تعهدات خاص،دانشگاه مورد تعهد

* وضعیت بورد تخصصی ○ دانشنامه ○ گواهینامه

نمره بورد کتبی

* وضعیت تاهل ○ مجرد ○ متاهل

استان و شهر محل سکونت

* وضعیت انجام طرح پزشکی عمومی ○ گذرانده ام ○ نگذرانده ام ○ ناقص گذرانده ام ○ معاف

وضعیت انجام خدمت نظام وظیفه ○ معاف شده ام ○ انجام داده ام ○ انجام نداده ام

* وضعیت ایثارگری ○ فرزند شاهد ○ آزاده ○ جانباز ○ هیچکدام

* شماره تماس (ذکر دو شماره تماس)

تعیین اولویت های شهر و بیمارستان مورد نظر

-1

-2

-3

-4

☐ آیین نامه بکارگیری نیروهای متعهد خدمت دانشگاه را مطالعه نموده ام

مدارک زیر را پیوست نمایید.

* صفحه اول شناسنامه No file chosen Choose File

* سند تعهد محضری No file chosen Choose File

سند تعهد محضری- صفحه 3 No file chosen Choose File

* گواهی معافیت یا انجام طرح پزشکی عمومی No file chosen Choose File

توضیحاتی که ذکر آن را لازم می دانید.

* صفحه دوم شناسنامه No file chosen Choose File

سند تعهد محضری- صفحه 2 No file chosen Choose File

سند تعهد محضری- صفحه 4 No file chosen Choose File

گواهی معافیت یا گذراندن خدمت نظام وظیفه No file chosen Choose File

ثبت اطلاعات

امتیاز دهی Submit Submit Submit Submit Submit