

**دستورالعمل تکمیل ظرفیت چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش فوق تخصصی سال ۱۴۰۳**

مورخ: ۱۴۰۳/۰۴/۱۰

در راستای تأمین نیروی انسانی فوق تخصصی دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی در نظر دارد مراحل تکمیل ظرفیت چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی را با رعایت مفاد ذیل و از بین افراد واجد شرایط به انجام برساند.

**افراد واجد شرایط شرکت در مرحله تکمیل ظرفیت:**

- عدم اشتغال به تحصیل در یکی از رشته‌های فوق تخصصی پزشکی و دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و PhD.
- تبصره: دارندگان مدرک دانشنامه فوق تخصصی و قبول‌شدگان آزمون نهایی و گواهینامه فوق تخصصی در یکی از رشته‌های پزشکی بالینی مجاز به شرکت مجدد در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی نمی‌باشند.
- داوطلبانی که در چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی شرکت کرده و پذیرفته نشده‌اند.
- کلیه دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی در رشته‌های پیش نیاز بیماریهای داخلی، کودکان، بیهوشی، روانپزشکی و جراحی عمومی که تعهدات موضوعه ضریب K ایشان به اتمام رسیده و یا حداکثر در تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ به پایان برسانند.
- داوطلبانی که در حال انجام خدمت و وظیفه عمومی می‌باشند در صورت ارائه گواهی مبنی بر اینکه مدت خدمت سربازی آنان تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال ۱۴۰۳ به اتمام می‌رسد مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار خواهند بود. (به استثناء پذیرفته شدگان سهمیه بومی مناطق محروم موضوع قانون عدالت آموزشی)
- در صورت اخذ مصوبه از نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی داوطلبان واجد شرایط فوق الذکر برای رشته فوق تخصصی جراحی کودکان در صورت تمایل با درج علاقه مندی، علاوه بر دریافت کمک هزینه تحصیلی در طول دوره دستیاری از سایر مزایای مشوق نیز بهره مند شوند و در ازاء آن به مدت دوبرابر مدت تحصیل برای دانشگاه مربوطه خدمت نمایند.

**نحوه شرکت در مرحله تکمیل ظرفیت:**

- مراجعه به سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> از تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ لغایت ۱۴۰۳/۰۴/۰۳
- انتخاب یک رشته فوق تخصصی بنا به اطلاعات جدول ضمیمه و با توجه به رشته تخصصی پیش نیاز مجاز

**مدارک مورد نیاز ثبت نام:**

- کلیه مدارک می‌بایست بصورت اسکن شده با فرمت jpg و حجم ۱۰۰-۳۰۰ kb ارسال گردد.
- یک قطعه عکس ۴×۳ برقی (پشت سفید) که در سال جاری گرفته شده باشد.

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

- 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).

- تصویر حکم استخدامی جهت کلیه مستخدمین

- فرم تکمیل شده شماره ۱ جهت کلیه اعضای هیات علمی - فرم تکمیل شده شماره ۲ جهت کلیه مستخدمین نحوه پذیرش در مرحله تکمیل ظرفیت:

- پذیرش در مرحله تکمیل ظرفیت با برگزاری ارزیابی ساختارمند، بررسی سوابق آموزشی و با تأیید هیأت امتحانه دانشنامه رشته فوق تخصصی صورت خواهد پذیرفت.

\* پذیرش در بین کلیه متقاضیان در هر رشته با رعایت مقررات کلی پذیرش دستیار فوق تخصصی صورت خواهد پذیرفت.

### **تعهدات :**

الف- کلیه پذیرفته شدگان مرحله تکمیل ظرفیت آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی به صورت آزاد و یا مشمولین پذیرش با استفاده از سهمیه ایثارگران ملزم به سپردن تعهد محضری عام به میزان برابر مدت تحصیل به نفع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (تعهدنامه باید حداکثر ظرف مدت دو هفته پس از شروع دوره تحویل 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 بصورت داوطلب آزاد در آزمون شرکت نموده و مورد پذیرش قرار می‌گیرند. در صورت پذیرش ملزم به سپردن تعهد محضری خدمتی خاص محل استخدام خود می‌باشند. بدیهی است این موضوع نافی انجام باقیمانده تعهدات ماموریت آموزشی اخذ شده نخواهد بود.

ج- مستخدمین دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و اعضای هیأت علمی ملزم به سپردن تعهد محضری خاص طبق مقررات مربوطه دانشگاه محل استخدام خواهند بود. بدیهی است این موضوع نافی انجام باقیمانده تعهدات ماموریت آموزشی اخذ شده نخواهد بود.

د- سند تعهد محضری خدمت پذیرفته شدگان مطابق مقررات می‌بایست در بدو شروع به آموزش به دانشگاه محل تحصیل ارائه گردد از آموزش افرادی که سند تعهد محضری را حداکثر ظرف مدت دو هفته ارائه ننمایند جلوگیری به عمل خواهد آمد.

**عدم سپردن تعهد محضری به منزله اعلام انصراف از پذیرش در مرحله تکمیل ظرفیت خواهد بود.**

### **ثبت نام و شروع به دوره :**

- تاریخ ثبت نام و شروع به دوره این گروه از پذیرفته شدگان متعاقباً به ایشان اطلاع رسانی خواهد شد.

## فرم شماره ۱

تکمیل ظرفیت چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی تیرماه ۱۴۰۳

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

تکمیل ظرفیت چهل و یکمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی تیرماه ۱۴۰۳

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

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

دارنده دانشنامه تخصصی رشته ..... کارمند رسمی، پیمانی 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**