

## لطفاً قبل از ثبت اطلاعات در سامانه ثبت نام فارغ التحصیلان رشته های تخصصی پزشکی مدارک ذیل را اسکن نمایید:

(دقت گردد اندازه هر فایل برای ارسال باید کمتر از ۵ مگابایت باشد. در غیر اینصورت بارگذاری آن فایل انجام نمی گردد)

- ✓ 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.
- ✓ تمام صفحات شناسنامه
- ✓ گواهینامه پایان تحصیلات متوسطه در صورت استفاده از سهمیه منطقه بومی متقاضی مقطع تحصیلی دبیرستان
- ✓ اصل گواهی رسمی از بنیاد شهید و امور ایثارگران محل سکونت و یا کارت کامپیوتری (همسر و فرزند شهدا، همسر و فرزند مفقودین جنگ تحمیلی، فرزند جانباز بالای ۷۰٪، فرد آزاده و فرد جانباز ۵۰ درصد به بالا)
- ✓ 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)
- ✓ گواهی پایان طرح نیروی انسانی (پزشکی و یا در صورت وجود کاردانی/ کارشناسی پیراپزشکی) با ذکر مدت خدمت و یا معافیت از طرح (ماده دو، ماده سه، نخبگان و ...)
- ✓ کلیه احکام کارگزینی طول دوره تحصیل برای مستخدمین رسمی که در آن ماموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق قید شده باشد.
- ✓ رایحه گواهی انجام خدمات در بخش دولتی که به تایید معاونت های درمان، بهداشت یا توسعه منابع دانشگاه/ دانشکده محل خدمت و در خصوص نهادهای عمومی غیردولتی با امضای بالاترین مقام آن سازمان رسیده باشد.
- ✓ گواهی از معاونت 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.

## راهنمای ثبت اطلاعات در سامانه ثبت نام فارغ التحصیلان رشته های تخصصی پزشکی

وارد سامانه ثبت نام فارغ التحصیلان رشته های تخصصی پزشکی به آدرس ذیل شوید :

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

شماره نظام پزشکی خود را وارد نموده و بر روی کلید جستجو کلیک نمایید.

در قسمت مشخصات فردی اطلاعات شخصی خود را به طور دقیق وارد نمایید.

در قسمت وضعیت بومی در صورتی که میخواهید در زمان توزیع پزشکان متخصص از امتیاز بومی استفاده نمایید لطفاً یکی از موارد استان محل تولد و یا محل اخذ گواهینامه پایان تحصیلات متوسطه (دوره دبیرستان) را انتخاب نمایید در صورتی که مورد دوم را انتخاب نمایید گواهینامه مذکور می بایست در صفحه بارگذاری اسکن گردد.

در قسمت وضعیت ایثارگری در صورتی که مشمول هر کدام از موارد بوده مورد را مشخص و کارت ایثارگری مربوطه را در صفحه بارگذاری مدارک پیوست نمایید.

- در صورتی که جانباز می باشید درصد جانبازی را نیز ثبت نمایید.

در قسمت خدمت نظام وظیفه تاریخ شروع و پایان سربازی و نوع مدرک به طور دقیق ثبت گردد و کارت پایان خدمت و یا معافیت را در صفحه بعد اسکن نمایید.

- در صورتی که در زمان سربازی پیام آور بهداشت بوده اید حتما گزینه بله را انتخاب و گواهی مربوطه را در صفحه بعد اسکن نمایید.
- در صورتی که در حال گذراندن خدمت سربازی به عنوان سرباز نخبه می باشید گزینه در حال گذراندن سربازی به عنوان سرباز نخبه می باشم را انتخاب نمایید و گواهی مربوطه را در صفحه بعد اسکن نمایید.

#### در قسمت وضعیت خدمت پزشکان و پیراپزشکان :

- در صورتی که خدمت مربوطه را به طور کامل انجام داده اید صرف نظر از محل انجام طرح امتیاز کامل برای شما منظور خواهد شد.
- در صورتی که خدمت مربوطه را به طور ناقص انجام داده اید زمان شروع و پایان و محل انجام خدمت در سامانه ثبت گردد همچنین در صورتی که محل انجام خدمت شما در قسمت شهرستان محل خدمت نمی باشد و تابعه یکی از شهرستانهای اعلامی می باشد لطفاً شهرستان محل خدمت را انتخاب و گزینه توابع را انتخاب نمایید.
- در صورتی که معاف از خدمت پزشکان و پیراپزشکان شناخته شده اید مشخص نمایید که بر اساس کدام ماده قانونی معاف گردیده اید.
- در صورتی که معاف از خدمت پزشکان و پیراپزشکان شناخته شده اید ولی قبل از اخذ گواهی معافیت مدتی را فعالیت نموده و در گواهی خدمت پزشکان و پیراپزشکان قید گردیده است، مدت کارکرد را در قسمت فعالیت دولتی وارد نمایید.
- در صورتی که خدمت پزشکان و پیراپزشکان را با مدرک کاردانی و غیره سپری نموده اید تاریخ شروع و پایان آن در سامانه قید گردد.

**فعالیت دولتی به عنوان پزشک عمومی :** منظور از خدمات دولتی به کلیه فعالیتهایی اطلاق می گردد که فرد به عنوان پزشک عمومی در مراکز پزشکی، آموزشی و درمانی، مراکز درمانی، حوزه ستادی وزارت بهداشت، حوزه های ستادی دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی، مراکز بهداشتی درمانی تابعه وزارتخانه ها و سازمانهای دولتی و نهادهای عمومی غیردولتی (سازمان تامین اجتماعی، بهزیستی، هلال احمر، جهاد دانشگاهی و ...) انجام داده است و مراکز خیریه، خصوصی، نهادهای غیردولتی، فعالیت درمطب، درمانگاههای خصوصی و شرکتهای خصوصی و ... را در بر نمی گیرد.

- امتیاز خدمات صرفاً براساس گواهی های صادره از معاونت های درمان، بهداشت یا توسعه منابع دانشگاه / دانشکده محل خدمت و در خصوص نهادهای عمومی غیردولتی با امضای بالاترین مقام آن سازمان قابل محاسبه خواهد بود

- با توجه به اینکه خدمت پزشکان و پیراپزشکان و خدمت سربازی را در قسمت های قبل تکمیل نموده اید لذا از ثبت مجدد موارد مذکور در قسمت فعالیت دولتی به عنوان پزشک عمومی اکیداً خودداری فرمایید.
  - در صورتی که محل انجام خدمت شما در قسمت شهرستان محل خدمت نمی باشد و تابعه یکی از شهرستانهای اعلامی می باشد لطفاً شهرستان محل خدمت را انتخاب و گزینه توابع را انتخاب نمایید.
- در قسمت مشخصات سند تعهد محضری بدو ورود به دوره دستیاری سند تعهد محضری بدو ورود به دوره دستیاری که به تایید معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل رسیده باشد پیوست گردد.**
- در صورتی که در بدو ورود به دوره دستیاری از سهمیه قانون برقراری عدالت آموزشی استفاده نموده اید تعهد خاص (مازاد مناطق محروم) را انتخاب نمایید.
  - در صورتی که استخدام دانشگاه / دانشکده و یا سازمانی بوده و در زمان تحصیل از ماموریت آموزشی استفاده نموده اید تعهد خاص استخدامی را انتخاب نمایید.
  - در صورتی که استخدام دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوده و در زمان تحصیل از مرخصی بدون حقوق استفاده نموده اید تعهد خاص استخدامی را انتخاب نمایید .
  - در صورتی که استخدام غیر دانشگاه/ دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوده و در زمان تحصیل از مرخصی بدون حقوق استفاده نموده اید گزینه تعهد عام را انتخاب نمایید و در قسمت نوع استخدام و سازمان استخدام را مشخص و تاریخ شروع و پایان مرخصی بدون حقوق را ثبت نمایید..
  - در صورتی که استخدام ارتش، سپاه و نیروهای نظامی و انتظامی می باشید گزینه تعهد خاص نظامی را انتخاب نمایید.
  - **در همه موارد استخدام (استفاده از ماموریت آموزشی/ استفاده از مرخصی بدون حقوق) تاریخ شروع و پایان آن را به طور دقیق وارد نمایید. و احکام کارگزینی مدت تحصیل در صفحه بعدی پیوست گردد.**

#### **در قسمت وضعیت شغلی همسر :**

- در صورتی که همسر شما دستیار سال آخر رشته های تخصصی پزشکی بالینی بوده و فارغ التحصیلی شما با همسران همزمان است و تمایل به تعیین محل خدمت در یک دانشگاه/دانشکده را دارید گزینه مربوطه را انتخاب نموده و کدملی و نظام پزشکی همسر را در قسمت مربوطه وارد نمایید.
  - در صورتی که همسر شما پزشک متخصص و در حال گذراندن ضریب K می باشد (صرفاً متعهد خدمت درمانی) گزینه مربوطه را انتخاب نموده و کدملی و نظام پزشکی همسر را در قسمت مربوطه وارد نمایید. لازم بذکر است اخذ گواهی از معاونت درمان محل خدمت با ذکر تاریخ پایان خدمات مورد تعهد جهت همسر الزامی می باشد.
- در صورت اطمینان از صحت و سقم اطلاعات گزینه تایید را انتخاب نموده و در صفحه بعدی اطلاعات مورد نیاز را اسکن و پیوست نمایید.

#### **توجه:**

- جهت رویت مدارک و مستندات پیوست شده کلید بارگذاری مدارک و مشاهده چاپ را کلیک نمایید.

- در صورتی که مستندات را به اشتباه پیوست نموده مجدداً به صفحه پیوست مدارک رفته و مدرک جدید را جایگزین نمایید.
- لازم بذکر است اطلاعات ثبت شده تا زمان تحویل به معاونت درمان دانشگاه محل تحصیل قابل ویرایش می باشد.
- لطفا پرینت فرم تکمیل شده را به همراه اصل و تصویر مدارک اعلام شده در زمان مقرر شده به معاونت درمان دانشگاه/ دانشکده محل تحصیل تحویل دهید.