|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره دستیاری: | | | | | | | | | | | شماره پرونده: | | | | | | | | | | | |
| **نام:** | | | | | **نام خانوادگی:** | | | | **نام پدر:** | | | | | | **شماره شناسنامه:** | | | | **کد ملی:** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ تولد:** | | | | **محل تولد:** | | | | **مذهب:** | | | | | | **وضعیت تاهل:** | | | | **رشته:** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| دوره پذیرفته شده: | | | سهمیه: | | | | نوع تعهد : | | | | | آزاد : | | | | محروم: | | | | سایرسازمانها: | | |
| **شماره نظام پزشکی:** | | | | | | | **نظام وظیفه:** | | | | | | | | | **وضعیت اشتغال به کار:** | | | | | | |
| **دانشگاه محل تحصیل مقطع قبلی:** | | | | | | | | | | | | **تاریخ فراغت از تحصیل مقطع قبل:** | | | | | | | | | | |
| **شماره تماس:** | | | | | | **شماره همراه:** | | | | | | **آدرس ایمیل:** | | | | | **نشانی محل سکونت:** | | | | | |
| **شماره همراه یکی از نزدیکترین بستگان:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدارک موجود در پرونده | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1 | نمره امتحان دستیاری | | | | | | | |  | | 21 | گواهی کارگاه روش تحقیق | | | | | | | |  |
| 2 | عکس | | | | | | | |  | | 22 | کارگاه تغذیه باشیر مادر وسایرکارگاهها | | | | | | | |  |
| 3 | فتوکپی شناسنامه | | | | | | | |  | | 23 | حکم سال اول | | | | | | | |  |
| 4 | کارت نظام پزشکی | | | | | | | |  | | 24 | ارتقا 1 به 2 | | | | | | | |  |
| 5 | کارت ملی | | | | | | | |  | | 25 | حکم سال دوم | | | | | | | |  |
| 6 | نظام وظیفه | | | | | | | |  | | 26 | ارتقا 2 به 3 | | | | | | | |  |
| 7 | وضعیت طرح | | | | | | | |  | | 27 | حکم سال سوم | | | | | | | |  |
| 8 | پروانه دائم | | | | | | | |  | | 28 | ارتقا 3به 4 | | | | | | | |  |
| 9 | تسویه حساب مقطع قبلی | | | | | | | |  | | 29 | حکم سال چهارم | | | | | | | |  |
| 10 | معاینات پزشکی | | | | | | | |  | | 30 | ارتقا 4 به 5 | | | | | | | |  |
| 11 | گواهی تحصیل مقطع قبلی | | | | | | | |  | | 31 | حکم سال پنجم | | | | | | | |  |
| 12 | تعهد محضری | | | | | | | |  | | 32 | طرح یکماهه سال آخر | | | | | | | |  |
| 13 | گواهی سهمیه رزمندگان یاایثارگران | | | | | | | |  | | 33 | تاریخ امتحان پره بورد ونتیجه | | | | | | | |  |
| 14 | اصل فرم سهمیه مازاد مناطق محروم | | | | | | | |  | | 34 | تاریخ امتحان بورد ونتیجه | | | | | | | |  |
| 15 | نتیجه آزمون صلاحیت بالینی | | | | | | | |  | | 35 | کارتهای ورود به جلسه امتحانات | | | | | | | |  |
| 16 | وضعیت استخدام | | | | | | | |  | | 36 | تاریخ پایان دوره | | | | | | | |  |
| 17 | نامه موافقت محل کار | | | | | | | |  | | 37 | نمره وتاریخ تحویل پایان نامه | | | | | | | |  |
| 18 | ماموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق | | | | | | | |  | | 38 | تاریخ دفاع | | | | | | | |  |
| 19 | نتیجه گزینش | | | | | | | |  | | 39 | برگ تسویه حساب | | | | | | | |  |
| 20 | تاریخ شروع بکار | | | | | | | |  | | 40 | کارت شناسایی | | | | | | | |  |
| \*دوره های میهمانی یا طی دوره های آموزشی با ذکر تاریخ ومحل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*وضعیت تحصیل انتقال از سایر دانشگاهها | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |