وزارت علوم تحقیقات و فناوری

سازمان سنجش آموزش کشور

شماره دستورالعمل: ۴۷۳۷۹

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۸/۲۷

دستورالعمل ثبت نامی از پذیرفته شدگان

آزمون های سراسری و اختصاصی دانشجو- معلم

سال ۱۴۰۵

با انتخاب هر یک از عناوین به صفحه مربوط هدایت خواهید شد.

الف) مدارکی که پذیرفته‌شدگان باید ارائه نمایند ۲
ب) موارد و مدارکی که لازم است به دقت بررسی و در موعد مقرر اقدام شود ۳
پ) نحوه بررسی مغایرت معدل کتبی یا نوع دیپلم پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی (بدون آزمون) ۶
ت) نحوه بررسی و تجمیع پذیرفته‌شدگان در کدرشته‌محل‌های تکمیل نشده ۷
ث) سهمیه‌های نهادی ۷
ج) ستون دریافت فرم انصراف (برای متقاضیانی که با سهمیه ایثارگران قبولی قبلی دارند ۷
چ) تعهداتی که لازم است از پذیرفته‌شدگان بر اساس سهمیه ثبت‌نامی اخذ شود ۸
ح) سهمیه ۳۰٪ دانشجوی بومی از محل اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی ۱۰
خ) شرایط و ضوابط افزایش ظرفیت پذیرش در رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی ۱۱
د) بررسی موارد مغایرت عکس یا فاقد عکس پذیرفته‌شدگان ۱۲
ذ) بررسی مغایرت در مشخصات شناسنامه‌ای پذیرفته‌شدگان ۱۲
ر) فرم اطلاعات قبولی و کارنامه تغییر رشته و انتقال ۱۲
ز) نحوه تقسیم‌بندی پذیرفته‌شدگان برخی رشته‌های تحصیلی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۱۳
س) اعلام وضعیت ثبت‌نام‌شدگان در دانشگاه‌ها به این سازمان ۱۳
ش) شرایط و ضوابط ثبت‌نام اتباع خارجی ۱۳
ص) تعهدنامه دانشجویان قبول مشروط و با اخذ تعهد ۱۴
ضمائم ۱۴
فرم شماره۱: فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی ۱۶
فرم شماره۲: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران ۱۷
فرم شماره ۳: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی) ۱۸
فرم شماره ۴: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۱۹
فرم شماره ۵: فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه ۱۰۰ درصد بومی ۲۰
فرم شماره ۶: فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی ۲۲
فرم شماره ۷: فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه استان‌های محروم در آزمون سراسری ۲۳
فرم شماره ۸: فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «متقاضیان مرد» پذیرفته شده در رشته‌های تحصیلی مربوط ۲۴
فرم شماره ۹: فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت‌نام و ادامه تحصیل در دانشگاه ۲۵
فرم شماره ۱۰: فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم و بومی استان‌های محروم ۲۶
فرم شماره ۱۱: فرمت سند تعهد پذیرفته‌شدگان مقطع دکتری عمومی ۲۸
فرم شماره ۱۲: فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان دارای تناقض نوع دیپلم و معدل کتبی نهایی دیپلمه‌های دوره نظری ۳۱
فرم شماره ۱۳: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۳۲
فرم شماره ۱۴: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزشی پزشکی) ۳۴
فرم شماره ۱۵: فرمت سند تعهد موضوع آیین‌نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در دکتری عمومی پزشکی/دندانپزشکی ۳۵
فرم شماره ۱۶: گواهی تأیید برای متقاضیانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی (زلزله و سیل)آسیب جانی و مالی دیده‌اند ۳۷
فرم شماره ۱۷: تعهدنامه کمیته انضباطی ۳۸
فرم شماره ۱۸: فرم مشخصات متقاضیان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ ..... ۳۹
جدول شماره ۱: توضیح سهمیه ثبت‌نامی پذیرفته‌شدگان در آزمون‌های «سراسری» و «اختصاصی دانشجو-معلم» ۴۰
جدول شماره ۲: دروس پیش‌نیاز دانشگاهی مصوبه شورای عالی برنامه‌ریزی ۴۱
جدول شماره ۳: مناطق مشمول سهمیه درگیر بلایای طبیعی (زلزله، سیل و ...) ۴۲
جدول شماره ۴: رشته‌های ممنوعه برای متقاضیان اتباع خارجی ۴۳
جدول شماره ۵: سهمیه ثبت‌نامی (نهایی) مناطق ۱، ۲ یا ۳ پذیرفته‌شدگان آزمون‌های «سراسری» /«اختصاصی دانشجو-معلم» ۴۴
جدول شماره ۶: ساختار فایل پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ ..... ۴۵
جدول شماره ۷: ساختار فایل پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون اختصاصی دانشجو-معلم سال ۱۴۰۵ ..... ۴۸
جدول شماره ۸: جدول عنوان دروس جهت نمرات خام ۵۰

با آرزوی توفیق روزافزون برای جناب‌عالی/ سرکارعالی و همکاران محترم، در مورد ثبت‌نام از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی آزمون‌های «سراسری» و «اختصاصی دانشجو-معلم» سال ۱۴۰۵ به استحضار می‌رساند، فایل اطلاعات پذیرفته‌شدگان تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۸/۲۸ در پورتال بین‌دانشگاهی در دسترس خواهد بود. با توجه به اینکه در اطلاعیهٔ اعلام نتایج نهایی به متقاضیان اعلام شده است که برای اطلاع از نحوهٔ ثبت‌نام و مدارک مورد نیاز از تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۰۱ به تارنمای اطلاع‌رسانی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی محل قبولی مراجعه نمایند، لازم است ضمن اطلاع‌رسانی در تارنمای آن دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی برای نحوهٔ دریافت مدارک و زمان ثبت‌نام از قبول‌شدگان نهایی، نسبت به اجرای دقیق مفاد زیر اقدام مقتضی به‌عمل آید:

الف) مدارکی که پذیرفته‌شدگان باید ارائه نمایند:

هر یک از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی (پذیرش **"با آزمون"**، صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی **"بدون آزمون"** و **"اختصاصی دانشجو – معلم"**) باید، مدارک لازم زیر را برای ثبت‌نام در دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی محل قبولی تهیه و تحویل نمایند.

۱- سه قطعه عکس تمام‌رخ ۴×۳ تهیه شده در سال جاری

۲- ارائهٔ اصل شناسنامه

۳- ارائهٔ اصل کارت ملی یا رسید ثبت‌نام کارت هوشمند ملی

۴- به‌منظور ارائهٔ کارنامه و سوابق فارغ‌التحصیلی، پذیرفته‌شدگان با مراجعه به سامانهٔ https://emt.medu.ir و مشخص نمودن نظام آموزشی، با انتخاب گزینهٔ «ثبت‌نام مدرک تحصیلی» ابتدا دوره و نظام آموزشی را تعیین، سپس نسبت به ثبت درخواست ارسال هر دو مدرک **«الف: تأئیدیهٔ مدرک تحصیلی»** و **«ب: سوابق فارغ‌التحصیلی»** به محل قبولی خود اقدام نمایند. پس از کامل شدن فرایند درخواست، **کُد پیگیری برای هر مدرک به‌صورت جداگانه** در اختیار آنان قرار خواهد گرفت که با ارائهٔ این کُدها به محل قبولی، مدارک درخواست شده از سامانهٔ مذکور توسط دانشگاه / مؤسسه محل قبولی قابل دریافت است.

پس از دریافت فرم سوابق تحصیلی قبولین از سامانهٔ مذکور و بررسی آن، چنانچه بین نوع دیپلم برای رشته‌های صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی یا نام بخش محل تحصیل سه‌سال آخر تحصیلی مندرج در این فرم و اطلاعات ارسالی از این سازمان (از طریق پورتال) مغایرتی مشاهده شد، باید موارد تا پایان نیم‌سال اول برای بررسی به این سازمان ارسال شود.

۴-۱ فارغ‌التحصیلان شهریور ماه سال ۱۳۹۵ و بعد از آن نیازی به مراجعهٔ حضوری به مدارس و مناطق آموزش و پرورش محل تحصیل خود ندارند.

۴-۲ فارغ‌التحصیلان خرداد ماه سال ۱۳۹۵ و قبل از آن با کُد پیگیری صادر شده از سامانهٔ فوق به همراه مدارک تحصیلی که توسط سازمان سنجش برای ثبت‌نام در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی اعلام می‌شود، به ادارات آموزش و پرورش محل فارغ‌التحصیلی خود مراجعه تا کارشناس مسئول سنجش ادارات مذکور پس از بررسی و تأئید، مدارک تحصیلی را اسکن و در سامانه بارگذاری نماید.

۵- دارندگان دیپلم شاخه نظری (نظام ترمی واحدی یا سالی واحدی) در زمان ثبت درخواست مدارک فوق علاوه بر مدرک دیپلم، باید مراحل فوق را برای درخواست مدرک پیش‌دانشگاهی نیز اجرا نمایند.

۶- با توجه به برگزاری امتحانات جبرانی پایه دوازدهم (برای نظام آموزشی ۳-۳-۶) در شهریورماه، در صورتی که پذیرفته‌شدگان در زمان ثبت‌نام موفق به ارائهٔ گواهی فراغت از تحصیل نشوند، لازم است از آنان تعهدی مبنی بر ارائهٔ گواهی فارغ‌التحصیلی تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ اخذ شود. تاریخ درج شده در گواهی فارغ‌التحصیلی این متقاضیان باید تا ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ باشد. در صورت ارائه نشدن گواهی مذکور تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ برای این دسته از متقاضیان، قبولی آنان لغو خواهد شد. ضمناً مسئولیت رعایت این موضوع و تبعات ناشی از رعایت نشدن آن، عیناً به عهدهٔ دانشگاه / مؤسسه محل قبولی است.

۷- ارائهٔ موافقت‌نامه رسمی و بدون قید و شرط و اصل یا گواهی مدرک فارغ‌التحصیلی دارندگان مدرک حوزوی (تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱) توسط مدیریت حوزه‌های علمیهٔ خراسان یا قم. بر اساس مصوبه جلسه ۵۴۸ به تاریخ ۱۳۸۳/۰۷/۲۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی، طلاب حوزه علمیه که مدرک سطح یک دارند، صرفاً مجاز به ادامه تحصیل در رشته‌های گروه آزمایشی علوم انسانی و مشروط به گذراندن دروس پیش‌نیاز به تشخیص گروه آموزشی هستند.



۸- وضعیت مدرک نظام وظیفه پذیرفته‌شدگان (برادران) مطابق با توضیحات مندرج در تارنمای سازمان سنجش آموزش کشور (بخش سراسری- مستندات) بررسی و کنترل شود.



نکته مهم: بر اساس بخشنامهٔ شماره ۵۵۲/م/ص به تاریخ ۱۴۰۵/۰۲/۱۹ وزیر محترم آموزش و پرورش، ارائهٔ اصل گواهینامهٔ پایان تحصیلات دوره متوسطه برای فارغ‌التحصیلان خرداد ماه ۱۴۰۴ تا شهریور ماه ۱۴۰۶ عملاً امکان‌پذیر نیست. بنابر این لازم است دانشگاه / مؤسسه محل قبولی با دریافت گواهینامه موقت و پس از تأیید در سامانهٔ «تأییدیه تحصیلی» نسبت به ثبت‌نام از پذیرفته‌شدگان اقدام نمایند.

ب) موارد و مدارکی که لازم است به دقت بررسی و در موعد مقرر اقدام شود:

ثبت‌نام از متقاضیان شرکت در این آزمون و سایر مراحل آن به‌صورت اینترنتی بوده و از آنان مدرکی دریافت نشده است و صرفاً بر اساس اطلاعات خوداظهاری، ثبت‌نام صورت گرفته است. بنابر این مقرر نمایند، به هنگام ثبت‌نام از متقاضیان مذکور که اکنون به عنوان پذیرفته شده به آن دانشگاه / مؤسسه معرفی شده‌اند، موارد ذیل به دقت توسط کارشناس مربوط، مورد بررسی قرار گرفته تا اختلافی بین اطلاعات قبول‌شدگان مندرج در فایل اطلاعات (که از طریق پورتال این سازمان دریافت شده) با اطلاعات و مدارکی که از پذیرفته‌شدگان اخذ می‌شود، وجود نداشته باشد. چنانچه قصوری توسط کارشناسان آن دانشگاه / مؤسسه حاصل شود، مسئولیت حقوقی آن متوجه دانشگاه / مؤسسه مربوط خواهد بود.

۱- عنوان دیپلم، بخش و شهرستان محل اخذ دیپلم و دو سال ماقبل دیپلم پذیرفته‌شدگانی که مدرک تحصیلی دیپلم دوره نظام قدیم آموزش متوسطه (چهارساله و شش‌ساله دبیرستان یا هنرستان) دارند باید با اطلاعات فایل ارسالی یکسان باشد.

۱-۱- کنترل و دریافت گواهی تحصیلی سال اخذ دیپلم و ۲ سال ماقبل دیپلم با درج بخش و شهرستان محل تحصیل.

۱-۲- کنترل گواهی یا کارنامه تحصیلی دیپلم نظام قدیم با قید معدل کتبی دیپلم برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گزینش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی (معدل کتبی).

۱-۳- بخش و شهرستان محل اخذ مدرک دوره پیش‌دانشگاهی، دیپلم و سال ماقبل از دیپلم پذیرفته‌شدگانی که مدرک تحصیلی نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی دارند، باید با سه سال تحصیل مندرج در فایل اطلاعات یکسان باشد.

۱-۴- کنترل و بررسی معدل کتبی و عنوان دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه یا نظام قدیم آموزش متوسطه برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی.

۱-۵- بخش و شهرستان محل اخذ مدرک تحصیلی پایه‌های دهم تا دوازدهم پذیرفته‌شدگان که مدرک تحصیلی نظام آموزشی جدید «۶-۳-۳» دارند، باید با سه سال تحصیل مندرج در فایل اطلاعات یکسان باشد.

۱-۶- تاریخ اخذ مدرک تحصیلی پایه دوازدهم در هر یک از رشته‌های تحصیلی برای نیم‌سال اول باید حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ و برای رشته‌های تحصیلی پذیرش برای نیم‌سال دوم باید حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۱۱/۳۰ باشد، در غیر این‌صورت قبولی فرد **"لغو"** خواهد شد.

۱-۷- کنترل و دریافت گواهی دیپلم متوسطه (پایه دوازدهم نظام آموزشی جدید «۳-۳-۶») با درج بخش و شهرستان محل اخذ مدرک و گواهی مربوط به عنوان رشته تحصیلی و شهر و بخش ۳ سال آخر تحصیل.

۱-۸- بررسی معدل کتبی پایه دوازدهم دیپلم نظام آموزشی **جدید (طبق نوع دیپلمی که در فایل اطلاعات قبولین اعلام شده است)** برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی.

۱-۹- کنترل و دریافت کارنامه تحصیلی سه سال آخر دبیرستان (پایه دهم تا دوازدهم) برای بررسی عنوان رشته تحصیلی و شهر و بخش ۳ سال آخر تحصیل.

۱-۱۰- بررسی و کنترل معدل کل دیپلم نظام جدید رشته‌های فنی و حرفه‌ای یا کاردانش دارای مدرک پیش‌دانشگاهی یا کاردانی و همچنین فارغ‌التحصیلان دوره کامل متوسطه سنوات گذشته که معدل کتبی دیپلم ندارند. بنابر این برای این‌دسته از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی معدل کل اعمال شده است.

۱-۱۱- برخی از دانش‌آموزان بیش از یک نوع دیپلم دارند، لذا افرادی که در رشته‌های صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی (بدون آزمون) پذیرفته شده‌اند باید همان دیپلم اعلام شده در فایل اطلاعات قبولی را به دانشگاه ارائه نمایند.

۲- ضمن بررسی و کنترل اصل یا گواهی مدرک دوره کاردانی (فوق دیپلم)، باید تاریخ اخذ مدرک تحصیلی کاردانی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی برای رشته‌های تحصیلی نیم‌سال اول حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ و برای رشته‌های تحصیلی پذیرش در نیم‌سال دوم باید حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۱۱/۳۰ باشد. **(فرم شماره ۸)**

۳- پایان طرح نیروی انسانی تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۷/۳۰ (فارغ‌التحصیلان رشته‌های گروه آموزش پزشکی دوره کاردانی) برای رشته‌های تحصیلی نیم‌سال اول و یا ۱۴۰۵/۱۱/۳۰ برای رشته‌های تحصیلی پذیرش در نیم‌سال دوم باشد.

۴- مدرک کاردانی پیوسته و ناپیوسته نظام جدید (بدون شرط معدل) به جای مدرک پیش‌دانشگاهی برای پذیرفته‌شدگان ملاک عمل و قابل قبول است. لازم است نسبت به دریافت اصل یا گواهی مدرک کاردانی آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای، دانشگاه جامع علمی کاربردی یا دانشگاه آزاد اسلامی و همچنین اصل یا گواهی تحصیلی سال اول، دوم و سوم دبیرستان یا هنرستان با درج بخش و شهرستان محل اخذ مدرک اقدام شود.

۵- بخش و شهرستان محل اخذ سال تحصیلی اول، دوم و سوم دبیرستان پذیرفته‌شدگانی که مدرک کاردانی نظام جدید دارند باید با ۳ سال ذکر شده در فایل اطلاعات یکسان باشد.

تبصره: بر اساس مصوبه جلسه شماره ۷۷۱ به تاریخ ۱۳۹۴/۰۸/۲۶ و نامه شماره ۹۹/۵۷۱۴/دش به تاریخ ۱۳۹۹/۰۴/۰۳ شورای عالی انقلاب فرهنگی، همهٔ دارندگان مدرک معادل کاردانی که تا سال ۱۳۸۱ به دوره‌های مذکور راه یافته‌اند، حسب مورد از تسهیلات مصوبه شماره ۲/۷۷۶۳۳ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۵/۲۸ و ضمن ارائه اصل مدرک یا گواهی دانش‌آموختگی در دورهٔ معادل برای ادامه تحصیل در مقاطع رسمی بالاتر برخوردار می‌شوند.

۶- دانشجویان اخراجی آموزشی موضوع موارد مرتبط با آیین‌نامه آموزشی و همچنین دانشجویان دوره کارشناسی که مدرک معادل کاردانی (اعم از کاردانی عمومی یا کاردانی) را دریافت کرده‌اند نیز مانند مقررات مربوط به دانشجویان انصرافی، پس

از تسویه حساب کامل با دانشگاه / مؤسسه ذی‌ربط و همچنین اداره کل امور دانشجویان داخل و صندوق رفاه دانشجویان وزارت ذی‌ربط و در صورت نداشتن مشکل نظام وظیفه (برای برادران) هیچ محدودیتی در انتخاب رشته نداشته و حق ثبت‌نام در رشته قبولی اعلام شده را پس از تکمیل **فرم شماره ۱** دارند. دانشجویان انصرافی دوره روزانه دانشگاه‌ها / مؤسسات آموزش عالی باید فرم انصراف قطعی از رشتهٔ قبلی، گواهی تسویه حساب کامل تأیید شده دانشگاه و اداره کل امور دانشجویان داخل را به دانشگاه جدید محل تحصیل خود ارائه دهند. این‌دسته از متقاضیان می‌توانند تمامی تعهدات مربوط را پس از اتمام تحصیلات خود به‌صورت یکجا به انجام برسانند.

۷- دانشجویان دوره‌های غیر از آموزش رایگان، به‌جز چهار رشته **پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی** و **دامپزشکی** در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ و قبل از آن و همچنین دانشجویان بدون آزمون تمامی دوره‌ها در سال ۱۴۰۴ و قبل از آن (به شرط نداشتن مشکل نظام وظیفه برای برادران) مجاز بوده‌اند بدون انصراف از تحصیل، در آزمون سراسری یا اختصاصی پذیرش دانشجو - معلّم سال ۱۴۰۵ ثبت‌نام و شرکت کنند. این دسته از متقاضیان در صورت قبولی در رشته جدید، باید فرم انصراف قطعی از رشته قبلی را به دانشگاه جدید محل تحصیل خود ارائه دهند

۸- دانشجویان دوره روزانه، محروم، بورسیه، فرهنگیان و تربیت دبیر شهید رجایی و همچنین پذیرفته‌شدگان چهار رشته **پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی** و **دامپزشکی** تمامی دوره‌ها (رایگان و غیررایگان) در سال ۱۴۰۳ و قبل از آن، برای شرکت مجدد در آزمون سراسری یا اختصاصی پذیرش دانشجو-معلّم سال ۱۴۰۵، باید تا قبل از پایان زمان ثبت‌نام آن آزمون، از دانشگاه / مؤسسه محل قبولی خود انصراف می‌دادند. این دسته از متقاضیان در صورت قبولی در رشته جدید، باید فرم انصراف قطعی از رشته قبلی را به دانشگاه محل قبولی خود ارائه دهند. در ضمن، این متقاضیان حق بازگشت به رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

۹- بررسی و کنترل اصل حکم مرخصی سالانه یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط برای کارمندان رسمی دولت، پذیرفته شده در آزمون سراسری و تکمیل **فرم شماره ۹**.

۱۰- متقاضیانی که با استفاده از **سهمیه بهیاران** در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ شرکت و در رشته‌های تحصیلی کارشناسی پیوسته پرستاری، تکنولوژی اتاق عمل، هوشبری و فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی پذیرفته شده‌اند، لازم است علاوه بر داشتن سلامت کامل جسمی و روانی، نسبت به ارائهٔ معرفی‌نامه مبنی بر داشتن ۳ سال خدمت، اعم از دولتی یا غیردولتی به عنوان بهیار در استان محل خدمت اشتغال پس از اخذ مدرک دیپلم بهیاری با تأیید دفتر پرستاری محل خدمت و همچنین مدرک دیپلم کامل متوسطه بهیاری نظام قدیم (چهارساله) یا نظام جدید آموزش متوسطه (سه ساله ۳-۳-۶) یا دیپلم بهیاری نظام سالی واحدی یا ترمی واحدی به همراه مدرک پیش‌دانشگاهی مورد تأیید وزارت آموزش و پرورش اقدام نمایند. (توضیحات کامل در صفحات ۲۹ و ۳۰ دفترچهٔ راهنمای ثبت‌نام)

در فایل ارسالی برای این‌دسته از پذیرفته‌شدگان عدد ۱ به‌منزله بلی درج شده است.

۱۱- وضعیت تحصیلی متقاضیان اعم از مدارک تحصیلی (کاردانی، کارشناسی و کارشناسی ارشد و بالاتر)، دانشجوی انصرافی، دانشجوی دوره روزانه، دانشجوی دوره غیرروزانه، فارغ‌التحصیل مقطع کاردانی، فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی، فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی ارشد و بالاتر در فایل اطلاعات مشخص شده است.



پ) نحوه بررسی مغایرت معدل کتبی یا نوع دیپلم پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی (بدون آزمون):

بررسی مغایرت معدل یا نوع دیپلم پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی در سال ۱۴۰۵ از طریق پورتال انجام می‌شود، لذا لازم است کارشناسان آموزش دانشگاه‌ها / مؤسسات آموزش عالی با بررسی معدل مندرج در مدرک دیپلم با معدل مندرج در فایل اطلاعات پذیرفته‌شدگان و همچنین عنوان مدرک تحصیلی که توسط پذیرفته‌شدگان در زمان ثبت‌نام ارائه می‌شود با عناوین مندرج در فایل اطلاعات پذیرفته‌شدگان ارسالی، در صورت داشتن مغایرت، موضوع را در پورتال بین‌دانشگاهی (**بخش امور داوطلب - بررسی مغایرت معدل و عنوان مدرک تحصیلی**) به این سازمان گزارش نمایند. سامانه اعلام مغایرت‌های فوق **از تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۱۵** فعال خواهد شد و بایستی دانشگاه/مؤسسه مغایرت‌ها را **از تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۱۵** تا **۱۴۰۵/۰۹/۳۰** از طریق پورتال با رعایت موارد ذیل گزارش کند.

۱- مغایرت معدل پذیرفته‌شدگانی باید به این سازمان اعلام شود که معدل مندرج در مدرک آنها کمتر از معدل مندرج در فایل اطلاعات پذیرفته‌شدگان یا معدل مندرج در پورتال بین‌دانشگاهی است.

۲- برخی از دانش‌آموزان بیش از یک نوع دیپلم دارند، لذا بررسی معدل این افراد در رشته‌های صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی باید با همان نوع دیپلم اعلام شده در فایل اطلاعات قبولی انجام شود.

۳- بر اساس ضوابط مربوط، متقاضیان آزمون سراسری بدون در نظر گرفتن نوع دیپلم (برای متقاضیان نظام قدیم آموزش متوسطه) یا گواهینامه دوره پیش‌دانشگاهی (متقاضیان نظام جدید آموزش متوسطه) مجاز بوده‌اند در هر یک از گروه‌های آزمایشی پنج‌گانه در مرحلهٔ بدون آزمون ثبت‌نام و شرکت نمایند. اما از آنجائی‌که تناسب یا عدم تناسب عناوین دیپلم و پیش‌دانشگاهی متقاضیان در هر گروه آزمایشی تأثیر متفاوت در گزینش نهایی آنها داشته است، لازم است عناوین مدارک تحصیلی که توسط پذیرفته‌شدگان در زمان ثبت‌نام ارائه می‌شود با عناوین مندرج در فایل اطلاعات پذیرفته‌شدگان ارسالی از این سازمان کنترل شده و مغایرت‌ها در بازهٔ زمانی فوق در پورتال گزارش شود.

۴- در فایل اطلاعات مربوط به پذیرفته‌شدگان سال ۱۴۰۵ ستونی با عنوان "نیاز به بررسی مغایرت معدل" (ردیف ۷۵) حاوی مقدار صفر یا یک اضافه شده است که در زمان استخراج اطلاعات، باید به این موضوع دقت نموده و مطابق توضیحات اعلام شده در زیر (بندهای ۱-۴ و ۲-۴)، نسبت به اعلام مغایرت معدل یا مغایرت نوع دیپلم اقدام شود.

۱-۴- برای افرادی که در مقابل نام آنان و در ستون **"نیاز به بررسی مغایرت معدل"** مقدار **یک (۱)** درج شده است، مغایرت معدل یا مغایرت نوع دیپلم در وضعیت قبولی آنان مؤثر است و باید وضعیت علمی متقاضی با معدل صحیح یا نوع دیپلم صحیح بررسی شود. لذا چنانچه معدل/ نوع دیپلم مندرج در مدرک تحصیلی پذیرفته‌شدگان با معدل / نوع دیپلم فایل ارسالی مغایرت دارد، باید دانشگاه/ مؤسسه، **ضمن اخذ تعهد** مطابق (**فرم شماره ۱۲**) از آنها ثبت‌نام به عمل آورده و معدل/ نوع دیپلم واقعی فرد را برای بررسی وضعیت علمی متقاضی به این سازمان اعلام نماید.

۲-۴- چنانچه در مقابل نام متقاضی و در ستون **"نیاز به بررسی مغایرت معدل"** مقدار **صفر (۰)** درج شده، مغایرت معدل یا مغایرت نوع دیپلم موضوعیت نداشته و تأثیری در وضعیت قبولی ندارد.

نکته: در صورت مغایرتِ معدل/ نوع دیپلم مندرج در مدرک تحصیلی این دسته از افراد با معدل/ نوع دیپلم فایل ارسالی، دانشگاه/ مؤسسه محل قبولی، باید از آنان ثبت‌نام به عمل آورده و **معدل/ نوع دیپلم صحیح فرد را برای به‌روزرسانی اطلاعات متقاضی در پورتال سازمان اعلام نماید.**

ت) نحوهٔ بررسی و تجمیع پذیرفته‌شدگان در کدرشته‌محل‌های تکمیل نشده:

در صورت عدم تکمیل ظرفیت پذیرش کدرشته‌های با آزمون یا بدون آزمون آن دانشگاه/ مؤسسه در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵، تجمیع پذیرفته‌شدگان **با اخذ درخواست کتبی از آنان** و مطابق با فایل اطلاعات ارسالی (کدرشته‌محل‌های خالی مانده) که تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۱۰ در پورتال قرار داده خواهد شد، با رعایت موارد ذیل، از نظر این سازمان امکان‌پذیر بوده و تجمیع از سایر کدرشته‌محل‌ها به کدرشته‌محل‌های مزبور یا بالعکس **امکان‌پذیر نیست. به عبارت دیگر، کدرشته‌محل قبولی و کدرشته‌محل مورد تقاضا، باید در فایل مذکور وجود داشته باشد:**

۱- کدرشته‌های پذیرش با آزمون خالی مانده، درصورتی‌که از یک گروه آزمایشی باشند، با یکدیگر قابل تجمیع هستند.

۲- کدرشته‌های پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی که خالی مانده‌اند، با یکدیگر قابل تجمیع هستند.

۳- تجمیع کدرشته‌های پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی با کدرشته‌های پذیرش با آزمون **ممنـــوع** است.

۴- تغییر رشته از کدرشته‌های پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی به کدرشته‌های پذیرش با آزمون، **ممنـــوع** است.

توجه: هرگونه تجمیع، به‌جز موارد فوق مورد تأیید این سازمان نیست و عواقب آن بر عهده دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی است.

ث) سهمیه‌های نهادی:

پذیرفته‌شدگان با استفاده از سهمیهٔ خانواده شهدا، رزمندگان (رزمندگان با حداقل ۶ ماه مدت حضور در جبهه)، ایثارگران ۲۵ درصد شامل جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر، فرزندان و همسر آنان، آزادگان، فرزندان و همسر آزاده، همسر و فرزندان شهدا و مفقودالاثران، ایثارگران ۵ درصد شامل جانبازان با جانبازی کمتر از ۲۵ درصد، فرزندان و همسر آنان، فرزندان و همسر رزمنده که حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه داشته‌اند، نیازی به ارائه فرم یا مدرکی در رابطه با تأیید سهمیه ثبت‌نامی خود در زمان ثبت‌نام در رشته قبولی اعلام‌شده ندارند و ملاک عمل برای ثبت‌نام از این دسته از پذیرفته‌شدگان همان عنوان اعلام‌شده در فایل ارسالی از سوی این سازمان است. چنانچه سهمیهٔ پذیرفته‌شده‌ای از سوی ارگان‌های ذی‌ربط مورد تأیید قرار نگیرد، مراتب از سوی این سازمان برای جلوگیری و ممانعت از تحصیل آنان به اطلاع آن دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی خواهد رسید.

ج) ستون دریافت فرم انصراف (برای متقاضیانی که با سهمیه ایثارگران قبولی قبلی دارند):

بر اساس ماده ۳ آیین‌نامه اجرایی ماده (۷۰) قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب جلسه به تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۱۲ هیئت محترم وزیران: «مشمولین استفاده از سهمیه، صرفاً یک‌بار در هر مقطع/ آزمون سراسری و تحصیلات تکمیلی می‌توانند در دوره روزانه دانشگاه‌های دولتی از سهمیه استفاده نمایند. چنانچه پس از قبولی و ثبت‌نام در رشته‌محل مذکور از ادامه تحصیل انصراف دهند و یا ثبت‌نام ننمایند، مجدداً حق استفاده از سهمیه را در آن مقطع تحصیلی ندارند.»

- بر اساس ماده ۴ آیین‌نامه اجرایی ماده (۷۰) قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب جلسه به تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۱۲ هیئت محترم وزیران: «استفاده مجدد مشمولین پذیرفته شده در هر مقطع در آزمون‌های سراسری و تحصیلات تکمیلی در دوره‌های نوبت‌دوم، پیام‌نور، غیرانتفاعی، پردیس‌خودگردان، دانشگاه آزاد اسلامی و سایر دوره‌های شهریه‌پرداز از سهمیه مشمولین این آیین‌نامه در صورت انصراف از تحصیل علاوه بر ماده (۳) این آیین‌نامه حداکثر تا یک‌بار دیگر بلامانع است.»

● با توجه به موارد فوق، متقاضیان آزمون سراسری یا اختصاصی پذیرش دانشجو - معلم سال ۱۴۰۵ که از سهمیه ایثارگران استفاده کرده و در آزمون سال‌های قبل از آن در دوره «روزانه» یا رشته‌های فرهنگیان و تربیت دبیر شهید رجایی یا مناطق محروم پذیرفته شده و در رشته قبولی خود ثبت‌نام نکرده یا از رشته قبولی خود انصراف داده‌اند، سهمیه ایثارگران برای آنان فقط در دوره‌های غیر از «روزانه» و غیر از «فرهنگیان و تربیت دبیر شهید رجایی» لحاظ شده است و متقاضیانی که دارای یک‌بار قبولی در دوره‌های غیر از «روزانه» (نوبت‌دوم، پیام‌نور، غیرانتفاعی، پردیس‌خودگردان، روزانه - غیردولتی، دانشگاه آزاد اسلامی و سایر دوره‌های شهریه‌پرداز) هستند و در رشته قبولی خود ثبت‌نام نکرده یا از رشته قبولی خود انصراف داده‌اند، می‌توانند یک‌بار دیگر از سهمیه ایثارگران در دوره‌های اعم از «روزانه» و غیر از «روزانه» یا رشته‌های فرهنگیان و تربیت دبیر شهید رجایی استفاده کنند.

لذا این افراد باید فرم انصراف یا گواهی عدم ثبت‌نام را از دانشگاه محل قبولی قبلی دریافت و به دانشگاه محل قبولی سال ۱۴۰۵ ارائه نمایند. برای این‌دسته از متقاضیان در ستون دریافت فرم انصراف عدد ۱ درج شده است.

● متقاضیانی‌که با استفاده از سهمیه ایثارگران حداقل دو بار در دوره‌های غیر از «روزانه» پذیرفته شده‌اند یا در رشته قبولی دوره‌های «روزانه» یا غیر از «روزانه» فارغ‌التحصیل شده‌اند، امکان استفاده مجدد از سهمیه ایثارگران در همان آزمون را ندارند.

چ) تعهداتی که لازم است از پذیرفته‌شدگان بر اساس سهمیه ثبت‌نامی اخذ شود:

۱- از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی در سهمیه‌های ثبت‌نامی منطقه یک، خانواده شهدا، ایثارگران (۵ و ۲۵ درصد)، رزمندگان، تعهد خدمت به میزان طول مدت تحصیل در استان‌های مختلف کشور اخذ شود. (**فرم شماره ۲**)

۲- از پذیرفته‌شدگان سهمیه مناطق ۲ و ۳ به دلیل امتیازاتی که در پذیرش سهمیه‌ای از آن برخودار شده‌اند، تعهد خدمت به میزان ۲ برابر طول مدت تحصیل (تعهد آموزش رایگان و تعهد سهمیه) در شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه اخذ می‌شود. **فرم شماره ۳** مربوط به تعهد رشته‌های تحصیلی غیرپزشکی، **فرم شماره ۴** مربوط به تعهد رشته‌های تحصیلی گروه آموزشی پزشکی و **فرم شماره ۵** مربوط به تعهد رشته‌های تحصیلی گروه آموزشی پزشکی ۱۰۰ درصد بومی.

تبصره ۱- نتیجهٔ محاسبه نمرات علمی پذیرفته‌شدگان منطقه ۲ یا ۳ که حداقل نمره قبولی در سهمیه منطقه ۱ یا آزاد را دارند منحصراً در کارنامه تغییر رشته و انتقال که در ماه‌های پایانی سال جاری بر روی پورتال این سازمان قرار خواهد گرفت درج می‌شود. لازم به ذکر است که این‌دسته از پذیرفته‌شدگان می‌توانند با توجه به ضوابط و آیین‌نامه‌های مربوط و بر اساس موافقت وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به کاهش مدت تعهد خدمت خویش اقدام نمایند.

تبصره ۲- از آنجائی‌که پذیرفته‌شدگان هر یک از رشته‌های تحصیلی نوبت دوم (دوره شبانه)، مؤسسات آموزش عالی غیردولتی، دانشگاه پیام‌نور، دوره‌های مجازی، پردیس خودگردان و ظرفیت مازاد دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی تحت پوشش آموزش رایگان قرار نمی‌گیرند، نیازی به انجام مراحل اخذ تعهد و تکمیل فرم مربوط برای این‌دسته از پذیرفته‌شدگان نیست.

تبصره ۳- پذیرفته‌شدگان کدرشته‌های تحصیلی شرایط خاص و بورسیه‌ها (که جنبه استخدامی دارند) یا دوره‌های مناطق محروم که تعهدات آنان بر اساس قراردادهای منعقده بین ارگان‌های مربوط صورت می‌پذیرد، مشمول مورد فوق نیستند.

تبصره ۴- پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی شرایط خاص (بورسیه‌ها) موظفند مطابق قرارداد منعقد شده از طرف وزارت یا سازمان متبوع عمل نمایند.

۳- پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی مناطق محروم استان‌های (ایلام، بوشهر، چهارمحال و بختیاری، سیستان و بلوچستان، کردستان، کرمانشاه، کهگیلویه و بویراحمد، لرستان و هرمزگان) و شهرستان بشاگرد در استان هرمزگان، مندرج در دفترچه راهنمای انتخاب رشته‌های تحصیلی (شماره ۲)، هیچ‌گونه تعهدی به استانداری‌های ذی‌ربط ندارند (به غیر از گروه آموزش پزشکی). تعهد خدمت آموزش رایگان پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی مناطق محروم موضوع مصوبه جلسه ۳۳ به تاریخ ۱۳۶۶/۰۳/۱۴ شورای عالی انقلاب فرهنگی **سه برابر مدت تحصیل** در همان مناطق است.

توجه: پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی (با شرایط خاص-بورسیه‌ها) در سهمیه‌های مختلف، باید متعهد شوند که پس از اتمام دوره تحصیل، در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و به تشخیص مراجع ذی‌صلاح خدمت نمایند. در صورت عدم نیاز سازمان‌ها و ارگان‌های مذکور، باید در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایند. **(فرم شماره ۷)**

۴- هر یک از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی در طرح مناطق محروم یا رشته‌های تحصیلی مخصوص متقاضیان بومی استان یا شهرستان‌های خاص باید به هنگام ثبت‌نام، فرم اخذ تعهد **(فرم شماره ۱۱)** را تکمیل نمایند. ضمناً لازم است که یک نسخه از فرم مورد نظر در پرونده پذیرفته‌شده نگهداری و رونوشت آن به دانشگاه علوم‌پزشکی محل تعهد خدمت ارسال شود.

۵- پذیرفته‌شدگان هر یک از کدرشته‌های تحصیلی مناطق محروم باید بومی یکی از استان‌های: ایلام، بوشهر، چهارمحال و بختیاری، سیستان و بلوچستان، کردستان، کرمانشاه، کهگیلویه و بویراحمد، لرستان و هرمزگان باشند.

۶- متقاضیانی که با استفاده از سهمیه متقاضیان مناطق درگیر بلایای طبیعی (خراسان جنوبی، سمنان، سیستان و بلوچستان، خوزستان و هرمزگان) پذیرفته شده‌اند باید:

۶-۱- شهر یا بخش «محل اقامت» یا «محل اخذ مدرک تحصیلی سال آخر دوره متوسطه» یا «محل اخذ مدرک تحصیلی سال ماقبل آخر دوره متوسطه » یا «محل اخذ مدرک تحصیلی دو سال ماقبل آخر دوره متوسطه» آنان در یکی از شهرها یا بخش‌های درگیر بلایای طبیعی مندرج در جدول مناطق مشمول (جدول شماره ۳) پیوست دستورالعمل، باشد.

● شهر اقامت در صورتی ملاک عمل قرار می‌گیرد که متقاضی در زمان وقوع سیل یا زلزله در این شهرستان‌ها اقامت داشته و این موضوع مورد تأیید فرمانداری **(فرم شماره ۱۶)** ذی‌ربط قرار گیرد. لازم به ذکر است در صورت عدم تأیید فرمانداری، قبولی متقاضی لغو و اجازه شرکت در آزمون سال بعد را نخواهد داشت.

۶-۳- میزان تعهد خدمت پذیرفته‌شدگان با استفاده از این سهمیه، **دو برابر مدت تحصیل** است که در زمان ثبت‌نام باید تعهد خود را به استانداری مربوط اعلام و یک نسخه از آن در پرونده دانشجو درج شود **(فرم‌های شماره ۱۳ و ۱۴)**.

۶-۴- هرگونه تغییر رشته یا انتقال برای پذیرفته‌شدگان با استفاده از این سهمیه ممنوع است.

۷- تغییر رشته پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم، شهرستان ابوموسی در استان هرمزگان و بومی جنوب استان کرمان (جیرفت، عنبرآباد، کهنوج، رودبار جنوب، قلعه‌گنج و منوجان) و شهرستان بشاگرد در استان هرمزگان ممنوع است.

تبصره: انتقال محل تحصیل پذیرفته‌شدگان طرح مناطق محروم منوط به موافقت استانداری‌ها و در محدوده دانشگاه‌های واقع در قطب دانشگاهی است.

۸- پذیرفته‌شدگان با استفاده از سهمیه متقاضیان شهرستان‌های جنوب استان کرمان (جیرفت، عنبرآباد، کهنوج، رودبار جنوب،

قلعه‌گنج و منوجان) و شهرستان بشاگرد در استان هرمزگان باید نسبت به ارائه گواهی محل اخذ مدرک تحصیلی سه سال آخر و همچنین محل تولد در یکی از شهرهای فوق اقدام نمایند در غیر این‌صورت قبولی آنان لغو می‌شود. ضمناً پذیرفته‌شدگان مشمول تسهیلات این طرح باید متعهد شوند که **دو برابر مدت تحصیل** در مناطق محروم استان خود خدمت نمایند. متقاضیان بومی شهرستان‌های مذکور باید حداقل دو شهر از چهار شهر «محل اخذ مدرک تحصیلی سال آخر»، «محل اخذ مدرک تحصیلی سال ماقبل آخر»، «محل اخذ مدرک تحصیلی دو سال ماقبل آخر» و «محل تولد» آنها یکی از شهرهای فوق باشد.

۹- پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم و بومی استان‌های محروم در هریک از رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی مورد نظر باید در زمان ثبت‌نام در رشته قبولی اعلام شده نسبت به سپردن تعهد محضری (فرم شماره ۵) به مؤسسه محل قبولی خویش اقدام نمایند.

ح) سهمیه ۳۰٪ دانشجوی بومی از محل اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، مصوبه ۱۴۰۱/۱۱/۲۳ مجلس محترم شورای اسلامی

همه پذیرفته‌شدگان این طرح (رشته‌های تحصیلی مندرج در صفحات ۱۸۶ تا ۱۹۳ دفترچه گروه آزمایشی علوم تجربی) باید نسبت به سپردن تعهد محضری مبنی بر انجام خدمت به مدت ۱/۵ برابر طول مدت تحصیل، اقدام لازم را به عمل آورند. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای تربیت و تأمین نیروی انسانی بومی مورد نیاز مناطق محروم کشور، قانون «اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی» مصوبه ۱۴۰۱/۱۱/۱۸ مجلس شورای اسلامی، برای رشته‌های مندرج در صفحات ۱۸۶ تا ۱۹۳ دفترچه گروه آزمایشی علوم تجربی آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ اجرا می‌کند. بر اساس این قانون تا ۳۰٪ ظرفیت در رشته‌های مورد نیاز از طریق جذب دانشجوی بومی با اولویت مناطق محروم و متناسب با نیاز استان‌ها با نوع گزینش بومی استانی پذیرش می‌شود.

شرایط و ضوابط مهم:

۱- سهمیه‌های بومی متناسب با وضعیت نقاط محروم هر استان برای افراد بومی متقاضی خدمت در مناطق محروم در دانشگاه‌های علوم پزشکی ایجاد شده است. اکثر ظرفیت‌های پیش‌بینی شده به شیوه "بومی استانی" بوده که دانشگاه محل قبولی متقاضی، مطابق نقاط محروم و کم‌برخوردار مورد نیاز دانشگاه علوم پزشکی، از پذیرفته‌شدگان تعهد محضری اخذ می‌نماید.

۲- استفاده از این سهمیه‌ها مستلزم سپردن تعهدخدمت **یک و نیم برابر طول دوره تحصیل** به‌صورت غیرقابل خرید و جابه‌جایی است.

۳- ارائه مدرک تحصیلی، بعد از اتمام دوره تعهد انجام می‌پذیرد.

۴- دانش‌آموختگان سهمیه بومی در طول مدت زمان تعهد، مجاز به فعالیت پزشکی در سایر نقاط کشور نیستند.

۵- اولویت تحصیل دانشجوی بومی، در استان خود است.

۶- ادامه تحصیل، پس از گذراندن نیمی از مدت زمان تعهد، امکان‌پذیر است.

۷- مشمولان این سهمیه، مجاز به نقل و انتقال و تغییر رشته قبولی نیستند.

۸- پذیرفته‌شدگان استفاده‌کننده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، مکلّف هستند قبل از ثبت‌نام، ضمن حضور در دفاتر اسناد رسمی در معیت نمایندگان وزارت بهداشت، دانشگاه/ دانشکده‌ها نسبت به تودیع سند تعهد پذیرفته‌شدگان مقطع دکتری عمومی مطابق (**فرم شماره ۱۱**) این مجموعه اقدام نمایند.

۹- در مواردی که به علت نزدیک نبودن یک رشته در یک استان، سهمیه بومی در استان‌های هم‌جوار ایجاد شده، لازم است دانشگاه محل قبولی متقاضی، با دانشگاه متقاضی ایجاد سهمیه، در خصوص اخذ تعهد هماهنگی نموده تا متقاضی پس از فارغ‌التحصیلی به دانشگاه استان بومی خود جهت ارائه خدمت، هدایت شود.

خ) شرایط و ضوابط افزایش ظرفیت پذیرش در رشته‌های پزشکی و دندان‌پزشکی، بر اساس آیین‌نامه اجرایی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو برای نیم‌سال اول و دوم سال ۱۴۰۵ و نیم‌سال اول (مهرماه) سال ۱۴۰۶ به شرح ذیل است:

۱- پذیرفته‌شدگان این سهمیه ملزم به سپردن تعهد خدمت **یک و نیم برابر مدت تحصیل** به‌صورت غیرقابل خرید و جابه‌جایی در مناطق محروم و کم‌برخوردار مورد نظر دانشگاه علوم پزشکی هستند و در صورت عدم نیاز دانشگاه یادشده، باید در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعیین کند، خدمت کنند.

۲- همه پذیرفته‌شدگان استفاده‌کننده از این طرح مکلف هستند قبل از ثبت‌نام در رشته قبولی، ضمن حضور در دفاتر اسناد رسمی در معیت نماینده دانشگاه/ دانشکده‌های علوم پزشکی نسبت به تودیع سند تعهد پذیرفته‌شدگان مطابق (**فرم شماره ۱۵**) دستورالعمل اقدام نمایند.

۳- مشمولان این سهمیه، مجاز به تغییر رشته قبولی و نقل و انتقال نیستند.

۴- ادامه تحصیل، پس از گذراندن نیمی از مدت زمان تعهد امکان‌پذیر است.

۵- ارائه مدرک تحصیلی، بعد از اتمام دوره تعهد انجام می‌پذیرد.

۶- دانش‌آموختگان این سهمیه، در طول زمان تعهد، مجاز به فعالیت پزشکی رسمی در سایر نقاط کشور نیستند.

۷- ابتدا پذیرش در هر یک از این کدرشته‌محل‌ها به‌صورت آزاد و رقابتی با اولویت متقاضیان بومی استان انجام می‌شود و در صورت خالی ماندن ظرفیت و نبود متقاضی بومی حائز شرایط که حدنصاب نمره را دارد، پذیرش ظرفیت خالی مانده از میان سایر متقاضیانی که کد فوق را انتخاب کرده‌اند و حدنصاب نمره را دارند، انجام می‌شود. متقاضی غیر بومی در صورت قبولی همانند متقاضیان بومی، مشمول تعهد خدمت کدرشته محل مربوط و شرایط و ضوابط آیین‌نامه یادشده هستند.



د) بررسی موارد مغایرت عکس یا فاقد عکس پذیرفته‌شدگان:

مغایرت عکس برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های «با آزمون» :

لازم است عکس ارائه شده توسط پذیرفته شده در زمان ثبت‌نام در رشته قبولی اعلام شده با چهره وی و عکس دریافتی از پورتال سازمان تطبیق داده شود و در صورت وجود مغایرت، از متقاضی به‌صورت موقت ثبت‌نام به عمل آید و مراتب فوراً طی نامه‌ای به‌صورت محرمانه به همراه: **فرم شماره ۶** مندرج در همین مجموعه (به‌منظور بررسی دست‌خط متقاضی، تمامی موارد فرم مورد نظر حتماً توسط شخص متقاضی تکمیل شود)، تصویر تمامی صفحات شناسنامه، تصویر کارت ملی، ۲ قطعه عکس جدید و قدیم، تصویر مدارک دیپلم نظام‌جدید آموزش متوسطه یا تصویر مدرک پیش‌دانشگاهی متقاضی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ به این سازمان گزارش شود.

مغایرت یا فاقد عکس برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های «بدون آزمون» :

۱ - از این‌دسته از پذیرفته‌شدگان به‌طور قطعی ثبت‌نام به عمل آید.

۲ - مسئولیت احراز هویت فرد پذیرفته شده و تطابق چهره با عکس ارائه شده و مشخصات آنان با مدارک شناسایی شامل شناسنامه، کارت‌ملی، مدرک دیپلم و دوره یک‌ساله پیش‌دانشگاهی کاملاً به عهده مؤسسه آموزش عالی است.

۳ - الصاق عکس بر روی فرم اطلاعات قبولین پس از احراز هویت فرد پذیرفته شده.

۴ - ممهور نمودن عکس الصاقی بر فرم اطلاعات پذیرفته‌شدگان با مُهر بالاترین مقام مؤسسه آموزش عالی.

۵ - ارسال یک نسخه تصویر خوانا از فرم تکمیل شده مورد نظر به این سازمان.

لازم به ذکر است که انجام مراحل مذکور برای این‌دسته از پذیرفته‌شدگان از نظر این سازمان با رعایت ضوابط مربوط و در صورت داشتن سایر شرایط لازم برای ثبت‌نام بلامانع است.

ذ) بررسی مغایرت در مشخصات شناسنامه‌ای پذیرفته‌شدگان:



الف- با توجه به اینکه اطلاعات شناسنامه‌ای متقاضیان از سامانه ثبت احوال دریافت شده مغایرت اطلاعات موضوعیت نداشته و آن‌دسته از پذیرفته‌شدگانی که به هرجهت مدعی مغایرت در اطلاعات شناسنامه‌ای خود هستند باید موضوع را از اداره ثبت احوال محل سکونت پیگیری و نتیجه را به این سازمان منعکس نمایند.

ب- در خصوص مغایرت مشخصات شناسنامه‌ای متقاضیان اتباع غیرایرانی، مقرر نمایند نسبت به اصلاح موارد مغایرت شناسنامه‌ای، با توجه به اخذ و رؤیت اصل مدارک هویتی ارائه شده (گذرنامه) اقدام و سپس یک نسخه از مغایرت اصلاح شده در قالب فایل اکسل **Excel** و با درج مشخصات کامل به این سازمان ارسال شود. (**فرم شماره ۱۸**)



ر) فرم اطلاعات قبولی و کارنامه تغییر رشته و انتقال:

فرم اطلاعات قبولی و کارنامه تغییر رشته و انتقال پذیرفته‌شدگان حداکثر تا پایان نیم‌سال اول سال جاری از طریق پورتال این سازمان قابل دسترس است، لذا لازم است به همکاران محترم به نحو مقتضی اعلام شود تا در زمان مقرر نسبت به دریافت و ذخیره فایل‌های مورد نظر اقدام مقتضی به عمل آورند.

تمامی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از کنترل مدارک ثبت‌نامی متقاضیان، کمبود فرم اطلاعات قبولی پذیرفته‌شدگان را تا تاریخ ۱۴۰۵/۱۱/۳۰ و همچنین کمبود کارنامه تغییر رشته و انتقال آنان را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۱۲/۱۵ بررسی و گزارش نمایند.

توجه: در خصوص پذیرفته‌شدگانی که پس از اعلام اسامی شهریورماه برای تحصیل به آن دانشگاه/ مؤسسه معرفی می‌شوند (در قالب اشتباه انتخاب رشته، تکمیل ظرفیت و ...) مقرر فرمایند مدارک ثبت‌نامی این‌دسته از متقاضیان از مؤسسه محل قبولی قبلی آنان درخواست و از مکاتبه در این خصوص با این سازمان جداً خودداری شود.

پذیرفته‌شدگان خارج از اعلام اسامی شهریورماه در آزمون سراسری، کارنامه تغییر رشته و انتقال ندارند، لذا در صورت تقاضای تغییر رشته یا انتقال، باید کد یا کدرشته‌های مورد نظر آنان برای بررسی به این سازمان ارسال شود.

هرگونه تغییر رشته یا انتقال برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های بدون آزمون به رشته‌های با آزمون ممنوع است.

ز) نحوهٔ تقسیم‌بندی پذیرفته‌شدگان برخی رشته‌های تحصیلی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که ظرفیت پذیرش در دو نیم‌سال (نیم‌سال اول و دوم) را دارند:

برای آن‌دسته از کدرشته‌محل‌های تحصیلی که برای هر دو نیم‌سال تحصیلی پذیرش دانشجو دارند: مؤسسات باید ابتدا نسبت به ثبت‌نام از پذیرفته‌شدگان ردیف‌های فرد (به ترتیب ردیف‌های ۱، ۳، ۵ و....) فایل پذیرفته‌شدگان برای نیم‌سال اول و ردیف‌های زوج (به ترتیب ردیف‌های ۲، ۴، ۶ و...) برای نیم‌سال دوم اقدام نمایند. بدیهی است در صورت عدم تکمیل ظرفیت برای نیم‌سال اول، آن دانشگاه / مؤسسه می‌تواند از ردیف‌های زوج برای تکمیل ظرفیت نیم‌سال مربوط اقدام نماید.

تبصره: ثبت‌نام از آن‌دسته از پذیرفته‌شدگان که جزو نفرات اول تا دهم رتبه کشوری در گروه آزمایشی مربوط هستند بدون رعایت شرح فوق و در صورت تمایل پذیرفته‌شده برای نیم‌سال اول سال تحصیلی جاری صورت گیرد.



س) اعلام وضعیت ثبت‌نام‌شدگان در دانشگاه‌ها به این سازمان:

بر اساس مصوبه جلسه به تاریخ ۱۳۹۸/۴/۲۹ شورای معاونان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در خصوص اعلام وضعیت ثبت‌نام‌شدگان قطعی به این سازمان، لازم است دانشگاه‌ها / مؤسسات آموزش عالی در این خصوص از طریق سامانه بین‌دانشگاهی به نشانی https://group.sanjesh.org/universityportal حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ اقدام نمایند. در این سامانه اطلاعات همه پذیرفته‌شدگان مربوط به هر دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی قابل مشاهده خواهد بود. لازم است دانشگاه‌ها وضعیت آنها را در قالب ثبت‌نام شده، عدم مراجعه برای ثبت‌نام یا انصراف مشخص نمایند.



ش) شرایط و ضوابط ثبت‌نام اتباع خارجی:

شرایط و ضوابط پذیرفته‌شدگان اتباع خارجی در بخش مستندات درگاه اطلاع‌رسانی سازمان سنجش آموزش کشور درج شده و لازم است دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، در زمان ثبت‌نام از پذیرفته‌شدگان مطابق **جدول شماره ۴** پیوست دقت لازم را مبذول نمایند.

ص) تعهدنامه دانشجویان قبول مشروط و با اخذ تعهد :



دانشجویانی که با کد «۳۳» به دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی معرفی شده‌اند، صلاحیت عمومی آنها از طرف هیأت مرکزی گزینش دانشجو به‌صورت «قبول مشروط و با اخذ تعهد» مورد تأیید قرار گرفته است، لذا ادامه تحصیل این گروه از دانشجویان منوط به سپردن تعهد (فرم پیوست) در کمیته انضباطی دانشگاه ذیربط به شرح ذیل است:

۱- اداره آموزش دانشگاه باید نخست این گروه از دانشجویان را برای سپردن تعهد به کمیته انضباطی معرفی نماید تا در کمیته مذکور فرم تعهد را تکمیل نمایند.

۲- پس از تکمیل فرم توسط دانشجو، کمیته انضباطی دانشگاه ضمن تأیید مراتب، باید فرم تعهد را به عنوان مجوز ثبت‌نام به اداره آموزش دانشگاه ارسال دارد.

۳- اداره آموزش پس از وصول تعهد مذکور مجاز است که از دانشجو ثبت‌نام نماید (ثبت‌نام قبل از اخذ تعهد ممنوع است).

۴- اداره کل آموزش دانشگاه باید پس از انجام ثبت‌نام، نسخه‌ای از فرم تعهد را برای درج در پرونده دانشجو به دبیرخانه هیأت مرکزی گزینش دانشجوی این سازمان ارسال نماید.

۵- چنانچه دانشجویانی به موضوع تعهد معترض باشند، باید پس از سپردن تعهد و انجام ثبت‌نام، اعتراض خود را به هیأت مرکزی گزینش دانشجو ارسال دارند تا پرونده صلاحیت عمومی آنان مجدداً مورد بررسی قرار گیرد.

ضمائم:

فرم شماره ۱: فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور؛

فرم شماره ۲: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران؛

فرم شماره ۳: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی) سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳؛

فرم شماره ۴: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳؛

فرم شماره ۵: فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه ۱۰۰ ٪ بومی آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ با سهمیه مناطق ۲ و ۳ (موضوع سهمیه بومی استان/بومی شهری)؛

فرم شماره ۶: فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات پذیرفته‌شدگان؛

فرم شماره ۷: فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه استان‌های محروم مربوط به مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی؛

فرم شماره ۸: فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «متقاضیان مرد» پذیرفته‌شده در رشته‌های تحصیلی مربوط در گروه ذی‌ربط؛

فرم شماره ۹: فرم معرفي دانشجويان كارمند براي ثبت‌نام و ادامه تحصيل در دانشگاه / مؤسسهٔ آموزش عالي؛**فرم شماره ۱۰:** فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم و بومی استان‌های محروم در هریک از رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی

فرم شماره ۱۱: فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان مقطع دکتری عمومی (سهمیه مناطق محروم موضوع قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی سال ۱۴۰۱)

فرم شماره ۱۲: فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگانی که تناقض معدل کتبی نهایی دارند (رشته‌های بدون آزمون)

فرم شماره ۱۳: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، با سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای انقلاب فرهنگی

فرم شماره ۱۴: فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزشی پزشکی) سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی

فرم شماره ۱۵: فرم سند تعهد موضوع آیین‌نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی در مقطع دکتری عمومی‌مصوب جلسه شماره ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو

فرم شماره ۱۶: گواهی تأیید برای متقاضیانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی (سیل و زلزله)، آسیب جانی و مالی دیده‌اند، به منظور استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی

فرم شماره ۱۷: تعهدنامه به کمیته انضباطی

فرم شماره ۱۸: فرم مشخصات متقاضیان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری

جدول شماره ۱: توضیح سهمیه ثبت‌نامی پذیرفته‌شدگان

جدول شماره ۲: دروس پیش‌نیاز دانشگاهی مصوبه شورای عالی برنامه‌ریزی

جدول شماره ۳: مشمول سهمیه درگیر بلایای طبیعی (زلزله، سیل)

جدول شماره ۴: رشته‌ها و مناطق ممنوعه برای تردد و اقامت اتباع غیرایرانی

جدول شماره ۵: سهمیه ثبت‌نامی (نهایی) مناطق ۱، ۲ و ۳

جدول شماره ۶: ساختار فایل پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

جدول شماره ۷: ساختار فایل پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون اختصاصی دانشجو معلّم سال ۱۴۰۵

جدول شماره ۸: جدول عنوان دروس جهت نمرات خام

فرم شماره ۱

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور

اینجانب؛

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کدملی/ شماره شناسنامه..... صادره از ..... ساکن ..... در آزمون‌های «سراسری» و «اختصاصی دانشجو-معلم» سال **۱۴۰۵** در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... (کد) دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

۱- فارغ‌التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ‌التحصیل شده‌ام ○ نشده‌ام ○

ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده‌ام ○ نشده‌ام ○

ج) دانشجوی فعلی یا اخراجی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. ○ نمی‌باشم ○

د) قبل از ثبت‌نام در رشته قبولی جدید، از تحصیل در رشته قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته‌ام ○

تبصره۱: دانشجویان دوره‌های غیر از آموزش رایگان، به جز چهار رشته **پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی** و **دامپزشکی** در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ و قبل از آن و همچنین دانشجویان بدون آزمون تمامی دوره‌ها در سال ۱۴۰۴ و قبل از آن (به شرط نداشتن مشکل نظام وظیفه برای برادران) مجاز بوده‌اند بدون انصراف از تحصیل، در آزمون سراسری یا اختصاصی پذیرش دانشجو-معلّم سال ۱۴۰۵ ثبت‌نام و شرکت کنند. بدیهی است، در صورت قبولی در رشته جدید، باید فرم انصراف قطعی از رشته قبلی را به دانشگاه جدید محل تحصیل خود ارائه دهند

تبصره۲: دانشجویان دوره روزانه، محروم، بورسیه، فرهنگیان و تربیت دبیر شهید رجایی و همچنین پذیرفته‌شدگان چهار رشته **پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی** و **دامپزشکی** تمامی دوره‌ها (رایگان و غیررایگان) در سال ۱۴۰۴ و قبل از آن، برای شرکت مجدد در آزمون سراسری یا اختصاصی پذیرش دانشجو-معلّم سال ۱۴۰۵، باید تا قبل از پایان زمان ثبت‌نام آن آزمون، از دانشگاه / مؤسسه محل قبولی خود انصراف می‌دادند. بدیهی است، در صورت قبولی در رشته جدید، باید فرم انصراف قطعی از رشته قبلی را به دانشگاه محل قبولی خود ارائه دهند. در ضمن، این متقاضیان حق بازگشت به رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق این دانشگاه / مؤسسه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۲

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران، برای همه‌ی رشته‌ها در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کد ملی / شماره‌شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** در رشته..... **(بجز رشته‌های بورسیه)** در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... جزو متقاضیان سهمیه منطقه یک یا سایر سهمیه‌ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده‌ام در کمال میل و اختیار، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی به مدت **یک برابر زمان تحصیل** خود در مناطقی که:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌کند (برای رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می‌کنند (برای سایر رشته‌ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه‌ها یا سازمان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل، از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوط وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح: برای رشته‌های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.

۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۳

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی) سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری ۱۴۰۵

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کدملی / شماره‌شناسنامه ..... صادره از ..... محل‌تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲ ○ / منطقه ۳ ○ پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان به مدت **یک برابر زمان تحصیل** خود و همچنین تعهد سهمیه خویش (در مجموع **دو برابر**) را به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان‌ها و ارگان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یک‌سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۴

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال..... دارای کدملی/شماره‌شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲○ / منطقه ۳○ پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت **یک برابر زمان تحصیل** و همچنین تعهدات منطقه‌ای (در مجموع **دو برابر**) خدمت نمایم و به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم‌تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یک‌سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد **دو برابر** هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح اینکه:

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.

۲- تا زمان انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۵

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه ۱۰۰ درصد بومی
آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ با سهمیه مناطق ۲ و ۳ (موضوع سهمیه بومی استان/بومی شهری)

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... ساکن ..... کدپستی: ..... با استفاده از سهمیه منطقه۲/منطقه۳ در مقطع تحصیلی ..... رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... که از مفاد آنها کاملاً آگاه و مطلع هستم، به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم:

در مقطع ..... رشته ..... تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه ..... را در رشته مذکور اخذ نمایم و همه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم، و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم، و حق تغییر رشته را از خود ساقط می‌کنم.

بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قوانین و مقررات مربوط و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، **دو برابر مدت تحصیل** در دانشگاه علوم پزشکی ..... و در صورت عدم نیاز دانشگاه یاد شده، در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین نماید، خدمت کنم.

در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یابعد از پایان دوره ..... به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یاد شده جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم دو برابر همه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یک‌جا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی ..... راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره: خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی‌شود و وزارت بهداشت می‌تواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه نماید.

اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است و چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نشوم، دانشنامه تحصیلی یاهرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد. همچنین تا اتمام تعهدات، سند تعهد اینجانب فسخ نمی‌شود.

طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره حق دارد انجام اصل تعهدات در محل تعیین شده در سند یادر هر محل دیگری را که صلاح می‌داند از اینجانب درخواست نماید.

ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و وصول خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه‌ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یا مراجع قضایی خواهد بود.

نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است و تمام ابلاغ‌های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ همه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب است.

ادامه فرم شماره ۵

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

۱- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....
شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....
شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت ..... و

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت، حق دارد بدون هیچ‌گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه دو برابر هزینه‌های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه همه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق یاهر محل دیگری از اموال و دارایی‌های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنان با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه مزبور می‌تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین یادر آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم‌الاتباع است.

محل امضاء طرف قرارداد

محل امضاء ضامنین

محل امضاء وزارت بهداشت/ نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

فرم شماره ۶

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون‌های «سراسری» / «اختصاصی دانشجو–معلّم» سال ۱۴۰۵

فقط برای رشته‌های با آزمون

(این فرم باید توسط شخص دانشجو تکمیل شود)

نام و نام‌خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره‌شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات متقاضی:

.....

.....

.....

.....

.....

محل سکونت: .....

تلفن تماس: .....

امضاء متقاضی:	اثر انگشت متقاضی:

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضاء متقاضی، به همراه یک قطعه عکس به صورت رسمی به این سازمان ارسال شود.

فرم شماره ۷

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه استان‌های محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی

اینجانب ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... ساکن ..... که در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** با استفاده از سهمیه استان‌های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته ..... (کد) دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم پس از فراغت از تحصیل **سه برابر طول مدت تحصیل** در استان ذیربط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می‌نمایم بر اساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی‌نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم. بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد، آن دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیل یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۸

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «متقاضیان مرد» پذیرفته شده در رشته‌های تحصیلی مربوط در گروه ذیربط در آزمون‌های «سراسری» و «اختصاصی دانشجو–معلّم»

(برای دانش‌آموختگان دوره کاردانی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و همچنین دوره کاردانی نظام جدید)

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی یا دانشگاه ملی مهارت حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۷/۳۰ از دانشگاه / مؤسسه ..... در رشته ..... فارغ‌التحصیل می‌شوم و در آزمون‌های **«سراسری»** / **«اختصاصی دانشجو - معلّم»** سال **۱۴۰۵** در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... دانشگاه / مؤسسه ..... پذیرفته شدم، متعهد می‌شوم:

۱- فارغ‌التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه ملی مهارت هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذیربط دریافت و ارائه می‌نمایم.

۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون‌های **سراسری** / **اختصاصی دانشجو - معلّم** به خدمت اعزام شده‌ام و یا دفترچه آماده به خدمت دارم که تاریخ اعزام اینجانب ..... است، متعهد می‌شوم با توجه به اینکه در رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر از کاردانی پذیرفته شده‌ام، به نحوی در مقاطع بالاتر فارغ‌التحصیل شوم که حداکثر طول مدت تحصیلم از کاردانی به مقاطع بالاتر ۲ سال کمتر از طول مدت تحصیل در رشته قبولی طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری باشد.

بدیهی است در صورت عدم موافقت نظام وظیفه با تحصیل در رشته قبولی جدید، آن مؤسسه / دانشگاه می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۹

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت‌نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

به: .....

از: .....

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم ..... کارمند رسمی قطعی ○ رسمی آزمایشی ○ پیمانی ○ سازمان ..... در مقطع ..... رشته تحصیلی ..... (کد) سال ..... آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت است، بدینوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان / وزارت را با ثبت‌نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمنا حکم مرخصی ○ حکم ماموریت ○ نامبرده تا تاریخ ..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری

فرم شماره ۱۰

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم و بومی استان‌های محروم در هریک از رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی در آزمون سراسری ۱۴۰۵

اینجانب ..... فرزند ..... دارای شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران مقیم (آدرس کامل) ..... بوده که در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** با استفاده از سهمیه استان ..... در کدرشته مقطع ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام. با علم و آگاهی کامل از مفاد قانون ثبت اسناد و آئین‌نامه‌های اجرائی آن و مطابق ماده ۲ آیین‌نامه اجرایی تبصره ماده ۸ موضوع لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تأمین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی مصوب ۵۸/۷/۲۶ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران ملزم می‌شوم که در رشته مقطع ..... به تحصیل مشغول شوم و طبق ضوابط مربوط دوره مذکور را به پایان برسانم و مقررات مربوط به دوره دانشگاه محل تحصیل را رعایت نمایم و حداکثر ظرف مدت یک ماه پس از پایان دوره تحصیل خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ..... معرفی نمایم و با توجه به مندرجات دفترچه آزمون سراسری چنانچه از سهمیه ثبت‌نامی منطقه یک، رزمندگان، شاهد، خانواده شهدا و سهمیه قبولی کد صفر (۲۰٪ آزاد) استفاده نموده باشم، **برابر مدت تحصیل** و اگر از سهمیه ثبت‌نامی مناطق ۲ و ۳ استفاده نموده باشم **دو برابر مدت تحصیل** را در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ..... تعیین می‌نماید، خدمت نمایم.

در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که بعلت بیماری با تائیدیه شورای عالی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موفق به ادامه تحصیل نشوم یا به دلیلی از ادامه تحصیل اخراج شوم یا پس از اتمام دوره به هر دلیلی از انجام خدمات مورد نظر استنکاف نمایم یا صلاحیت استخدام و اشتغال در دستگاه‌های دولتی را نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت نمایم یا حداکثر یک ماه پس از فراغت از تحصیل به محل تعهد خدمتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... تعیین می‌نماید جهت خدمت مراجعه ننمایم یا چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد بر عهده گرفته‌ام تخلف نمایم متعهد می‌گردم معادل **۳ برابر** کمک هزینه تحصیلی و همچنین سه برابر هزینه‌های مصروفه را به تشخیص دانشگاه محل تحصیل، بصورت یک‌جا و بدون هیچگونه شرطی به صندوق دولت بپردازم و حق دریافت هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و ریزنمرات از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه محل تحصیل را نیز از خود سلب می‌نمایم.

تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی راجع به وقوع تخلف و کمیت و کیفیت و میزان هزینه و خسارت، قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانب است. همچنین چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، باید فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین دانشگاه مذکور اطلاع دهم در غیر این صورت ارسال همه ابلاغات و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می‌شود.

ادامه فرم شماره ۱۰

برای تضمین حسن اجرای تعهدات این سند اینجانب ..... دارای شماره ملی / شناسنامه ..... فرزند ..... صادره از ..... ساکن .....

تعهد می‌نمایم به طور تضامن مسئول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی می‌باشم و در صورتی که متعهد این سند از هر یک از تعهدات مندرج در این سند و همه ضوابط و مقررات مربوطه تخلف نماید، همه وجه التزام موضوع این سند را صرف تشخیص و اعلام وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... بدون هیچ‌گونه عذر و بهانه نقداً و یک‌جا پرداخت نمایم، همچنین علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق تقبل نموده، از عهده همه دیون و قروضی که ممکن است متعهد به محل تحصیل و مؤسسات وابسته به آن داشته یاخساراتی که وارد نموده است از اموال خود برآیم و منفرداً یا متضامناً با متعهد اصلی وجه التزام و مبالغ مندرج در سند را بپردازم. تشخیص وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... نسبت به وقوع تخلف، کمیت و کیفیت آن و تعیین میزان وجه التزام و سایر مبالغ مندرج در سند قطعی و مورد پذیرش اینجانبان است و حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب می‌نمائیم و در صورت تخلف متعهد اصلی از هر یک از مفاد این سند متعهد له این سند ..... حق دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی، با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف از طریق صدور اجراییه نسبت به استیفای حقوق دولت اقدام نماید.

نام و نام‌خانوادگی: .....

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۱۱

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرمت سند تعهد پذیرفته‌شدگان مقطع دکتری عمومی
(سهمیه مناطق محروم موضوع قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی سال ۱۴۰۱)
(مخصوص پذیرفته‌شدگان آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ به بعد)

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه .....، صادره از ..... متولد ..... به آدرس ..... کدپستی: ..... که در آزمون به تاریخ ..... با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی آن در مقطع ..... رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام، با هزینه دولت در مقطع و رشته یاد شده تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش‌پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین‌نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم‌الاجرا، و با آگاهی کامل از مقررات، در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل، متعهد و ملتزم هستم:

۱. با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته ..... تحصیل کرده و درجه ..... را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم.

۲. بلافاصله پس از فراغت از تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، **به میزان ۱/۵ برابر** دوره تحصیلی مصوب بدون اعمال ضریب منطقه‌ای، در مناطق محروم استان ..... خدمت نمایم.

تبصره ۱: مستند به تبصره ۲ ماده ۲ قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلی انجام تعهدات و فعالیت پزشکی انتفاعی خارج از استان محل تعهد و نیز دایر نمودن مطب و تأسیس داروخانه خارج از شهرستان محل تعهد و تحویل مدرک تحصیلی و ریز نمرات، صدور تأییدیه تحصیلی و گواهینامه علمی تا قبل از اتمام تعهدات ممنوع است.

تبصره ۲: مستند به تبصره‌ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.

۳. در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره عمومی به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را، معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی ..... و یا وزارت بهداشت جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم ..... ریال* جریمه و خسارات ناشی از تأخیر و یا عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یک‌جا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

ادامه فرم شماره ۱۱

تبصره ۱: پس از تحقق استنکاف از انجام این سند مبالغ به صورت سالیانه بر اساس استعلام از سازمان برنامه بودجه افزایش می‌یابد.

تبصره ۲: خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی‌شود و وزارت بهداشت می‌تواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه نماید.

تبصره ۳: پرداخت جریمه جایگزین خدمت در محل تعهد نبوده و متعهد علاوه بر پرداخت آن متعهد به انجام تعهد قانونی بوده و همچنین پرداخت جریمه موجب استحقاق فرد به مطالبه دانشنامه و هرگونه مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و ارائه مدارک یاد شده صرفاً پس از انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است.

۴. از آنجاکه اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نگردم، دانشنامه تحصیلی و یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد. همچنین تا اتمام تعهدات، سند تعهد اینجانب فسخ نخواهد گردید.

۵. ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب وکیل است در صورت نقض هر یک از تعهدات موضوع این سند، در اجرای ماده ۱۸ دستورالعمل ساماندهی و تسریع در اجرای احکام مدنی و ماده ۱۹ قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی نسبت به ممنوع‌الخدمات نمودن و انسداد حساب‌ها و بازداشت اموال و دارایی اینجانب اقدام و طلب خود را از محل‌های مزبور وصول نماید. اقدامات وزارت بهداشت در این جهت قطعی و غیر قابل اعتراض خواهد بود.

۶. طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره حق دارد انجام اصل تعهدات در محل تعیین شده در سند و یا در هر محل دیگری را که صلاح می‌داند از اینجانب درخواست نماید.

۷. ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص وزارت در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۸. نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است، و تمام ابلاغ‌های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده، و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، والا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب است.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

۱- آقای/ خانم..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....

ادامه فرم شماره ۱۱

۲- آقای/ خانم..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن این سند و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند مطابق قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مستنکفین از انجام تعهدات، علاوه بر اعمال ممنوعیت‌های مقرر در تبصره ۲ این بند و درج در پرونده، مکلف به پرداخت جریمه نقدی به مبلغ ..... ریال هستیم. جریمه نقدی تعیین شده در حکم سند لازم الاجرا بوده و از طریق واحد اجرای اسناد رسمی سازمان ثبت اسناد و املاک کشور قابل مطالبه است.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می‌تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم‌الاتباع است.

محل امضاء متعهد

محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم

محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

* مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام می‌شود.

فرم شماره ۱۲

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان دارای تناقض نوع دیپلم و معدل کتبی نهایی دیپلمه‌های دوره نظری، نوع دیپلم و معدل کل مربوط به دیپلمه‌های نظام قدیم، فنی و حرفه‌ای و کاردانش در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

(رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی ـ بدون آزمون)

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کدملی / شماره‌شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته ..... نظام آموزشی ..... پذیرفته شده‌ام:

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌شوم:

از آنجائیکه معدل کتبی / کل دیپلم (نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با معدل کتبی / کل دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف است، لذا متعهد می‌شوم که هیچ‌گونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت‌نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی معدل کتبی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی یا **لغو** قبولی) نداشته باشم.

متعهد می‌شوم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت معدل کتبی دیپلم، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می‌شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز **لغو** خواهد شد.

معدل کتبی (نادرست) / معدل کل (نادرست) مندرج در فایل پذیرفته‌شدگان: .....

معدل کتبی (صحیح) / معدل کل (صحیح) مندرج در گواهی یا کارنامه تحصیلی: .....

تاریخ تکمیل فرم: .....

تلفن ثابت: .....

تلفن همراه: .....

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۱۳

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (سیل و زلزله) مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای انقلاب فرهنگی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... ساکن ..... کدپستی: ..... که در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** با استفاده از سهمیه موضوع مصوبه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۳/۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی در مقطع تحصیلی ..... رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... که از مفاد آنها کاملاً آگاه و مطلع هستم، به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم:

۱. در مقطع ..... رشته ..... تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه ..... را در رشته مذکور اخذ نمایم و همه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم و حق تغییر رشته را از خود ساقط می‌کنم.

۲. بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قوانین و مقررات مربوط، و سایر ضوابط مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، به میزان **دو برابر** مدت تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... خدمت کنم.

۳. در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یا بعد از پایان دوره ..... به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم یابلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی ..... معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یاد شده جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم **دو برابر** همه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یک‌جا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی ..... راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه‌ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.

نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است و تمام ابلاغ‌های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ همه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب است.

ادامه فرم شماره ۱۳

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

۱- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....
شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....
شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت ..... و

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت، حق دارد بدون هیچ‌گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه دو برابر هزینه‌های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه همه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی یاهر محل دیگری از اموال و دارایی‌های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنان با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه مزبور می‌تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین یادر آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده یانسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم‌الاتباع است.

محل امضاء متعهد

محل امضاء ضامن اول

محل امضاء ضامن دوم

محل امضاء وزارت بهداشت / نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

فرم شماره ۱۴

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزشی پزشکی) سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (سیل و زلزله) مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به کدملی ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... که با استفاده از سهمیه تخصیصی به متقاضیان شهرها یا بخش‌هایی که دچار بلایای طبیعی اعم از زلزله، سیل یا آتشفشان همراه با خسارت مستقیم جانی و مالی شده‌اند، پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد خدمت به مدت دو برابر زمان تحصیل خود در

۱- شهرستان‌های واقع در مناطق آسیب‌دیده.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان‌ها و ارگان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یک‌سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد **دو برابر** هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

آدرس محل سکونت: .....

تاریخ: **امضاء و اثر انگشت:**

فرم شماره ۱۵

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرمت سند تعهد موضوع آیین‌نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی در مقطع دکتری عمومی

مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه..... صادره از .....دارای کد ملی شماره .....
متولد ..... ساکن ..... کدپستی: ..... که در آزمون مورخ ..... با استفاده از سهمیه موضوع آیین‌نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو در مقطع ..... رشته تحصیلی..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام، برابر مقررات و آیین نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین‌نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم‌الاجرا، متعهد و ملتزم می‌شوم:

۱- با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته ..... تحصیل کرده و درجه ..... را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم.

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل، خود را به وزارت بهداشت معرفی کنم و بر اساس موضوع آیین‌نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو، به میزان **یک و نیم برابر** مدت تحصیل، در مناطق محروم و کم‌برخوردار مورد نظر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... و در صورت عدم نیاز دانشگاه یاد شده در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعیین کند خدمت نمایم.

تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت خرید و جابه‌جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می‌باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.

تبصره ۲: مستند به تبصره‌ی ۱-۶ موضوع آیین‌نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو اینجانب مجاز به ادامه تحصیل تا قبل از گذراندن نیمی از دوران تعهد نمی‌باشم. در صورت ادامه تحصیل دانش‌آموختگان این سهمیه در مقطع تخصص، بخش باقیمانده از دورهٔ تعهد خدمت باید پس از اتمام مقطع تخصص در محل خدمت دوره تعهد، انجام پذیرد. مدت تحصیل در دوره تخصص جزء مدت تعهد خدمت محسوب نخواهد شد.

۳- در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یا بعد از پایان دوره ..... به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده یا وزارت بهداشت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم **دو برابر** کلیه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی‌شود و وزارت بهداشت علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.

۴- از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

۵- ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب وکیل است در صورت نقض هر یک از تعهدات موضوع این سند، در اجرای ماده ۱۸ دستورالعمل ساماندهی و تسریع در اجرای احکام مدنی و ماده ۱۹ قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی نسبت به ممنوع‌الخدمات نمودن و انسداد حساب‌ها و بازداشت اموال و دارایی اینجانب اقدام و طلب خود را از محل‌های مزبور وصول نماید. اقدامات وزارت بهداشت در این جهت قطعی و غیر قابل اعتراض خواهد بود.

ادامه فرم شماره ۱۵

۶- طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، همواره حق دارد انجام اصل تعهد در محل تعیین شده در سند و یا در هر محل دیگری را که صلاح می‌داند از اینجانب مطالبه نماید.

۷- ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص وزارت مزبور در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یا مراجع قضایی خواهد بود.

۸- نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می‌باشد و تمام ابلاغ‌های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه‌های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

۱- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....
شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....
شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن این سند و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت .....، عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت یاد شده، حق دارد، بدون هیچ‌گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه **دو برابر** هزینه‌های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و وزارت مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی یا هر محل دیگری از اموال و دارایی‌های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می‌تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده یا نسبت به طرح دعوا اقدام نمایند. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم‌الاتباع است.

محل امضاء متعهد:

محل امضاء ضامنین:

محل امضا وزارت بهداشت / نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت):

فرم شماره ۱۶

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

گواهی تأیید برای متقاضیانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی (زلزله و سیل) آسیب جانی و مالی دیده‌اند، به منظور استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (مصوب جلسه شماره ۸۱۷ به تاریخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی) در آزمون‌های «سراسری» / «اختصاصی دانشجو–معلّم» سال ۱۴۰۵

بدین وسیله گواهی می‌شود:

آقای/خانم ..... با کدملی ..... سال تولد ..... نام پدر ..... با شماره پرونده ..... متقاضی استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی در آزمون‌های «سراسری» / «اختصاصی دانشجو-معلم» سال **۱۴۰۵** است.

توجه: صرفاً یکی از بندهای «**الف**» یا «**ب**» (با توجه به شرایط متقاضی) به شرح زیر تکمیل شود:

الف) متقاضی مستقلاً یا به همراه خانواده در استان خراسان جنوبی☐، سمنان☐، سیستان و بلوچستان☐، خوزستان☐، هرمزگان☐ شهرستان ..... بخش ..... از توابع فرمانداری این شهرستان، در زمان وقوع سیل ☐ زلزله ☐ اقامت داشته و دچار آسیب جانی و مالی شده است.

ب) محل اخذ مدرک تحصیلی وی در پایه دوازدهم یا یازدهم یا دهم (نظام جدید ۳-۳-۶) یا پیش‌دانشگاهی یا دیپلم یا ماقبل دیپلم (نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی) دوره متوسطه، در استان خراسان جنوبی☐، سمنان☐، سیستان و بلوچستان☐، خوزستان☐، هرمزگان☐ شهر ستان ..... بخش ..... از توابع فرمانداری این شهرستان بوده و در زمان وقوع سیل ☐ زلزله ☐ دچار آسیب جانی و مالی شده است.

این گواهی صرفاً به منظور استفاده از سهمیه فوق در پذیرش آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** برای نامبرده صادر شده‌است.

فرمانداری شهرستان ..... در استان .....

محل مُهر و امضا

این فرم بدون مُهر و امضای فرمانداری فاقد اعتبار است

متقاضیان لازم است این گواهی را پس از انتخاب رشته به تأیید فرمانداری محل رخداد حادثه رسانده تا در صورت قبولی در رشته محل‌های مربوط به این سهمیه در زمان ثبت‌نام به دانشگاه محل قبولی تحویل نمایند.

فرم شماره ۱۷

« بسمه تعالی »

شماره : .....
تاریخ : .....

« تـــعـــهـــد نـــامـــه »

کمیته محترم انضباطی دانشگاه /مؤسسه /مرکز [ ]

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می‌شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش
امضاء و تاریخ

اینجانب :	فرزند :
شماره شناسنامه :	کد ملی :
سال تولد : محل تولد :	صادره از :

محل الصاق
عکس داوطلب

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی‌و حرفه‌ای نظام‌جدید☐،کاردانی‌به‌کارشناسی☐، سراسری☐، کارشناسی‌ارشد☐، دکتری☐، دانشگاه‌جامع‌علمی‌کاربردی☐) در سال ..... پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله متعهد می‌شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.
بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می‌دانم.

۱- عنوان دانشگاه /مؤسسه /مرکز پذیرفته شده : [ ]

۲- عنوان رشته پذیرفته شده : [ ]

۳- نشانی کامل داوطلب :

استان :	شهرستان :
خیابان اصلی :	خیابان فرعی :
کوچه :	پلاک :
تلفن منزل :	تلفن همراه :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب

« بسمه تعالی »

شماره : .....
تاریخ : .....

اداره محترم آموزش دانشگاه /مؤسسه /مرکز [ ]

با احترام، بدینوسیله گواهی می‌شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می‌باشد.

دبیر کمیته انضباطی
امضاء و تاریخ

فرم شماره ۱۸

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مشخصات متقاضیان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

مشخصات فرد	جنسیت: زن ☐ مرد ☐ تابعیت:			نام پدر:		نام جد:			
	نام‌خانوادگی و نام:			تاریخ تولد:		محل تولد:			
	وضعیت تاهل: هرگز ازدواج نکرده ☐ جدا شده ☐ بیوه ☐ متأهل با همسر ☐ متأهل دور از همسر ☐								
شغل	نوع شغل: سازمان محل کار / کارفرما:								
نشانی	نشانی محل کار در ایران: شهر: خیابان:								
	تلفن:								
	نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر خیابان: کوچه: پلاک:								
	تلفن: کدپستی:								
مشخصات اعضای خانوار یا افراد تحت تکفل	تابعیت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	شغل	نسبت
مشخصات تحصیلی	دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه ☐ دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه ☐								
	نوع دیپلم: رشته تحصیلی: معدل کتبی دیپلم: محل اخذ دیپلم: تاریخ اخذ دیپلم:								
	نوع مدرک پیش‌دانشگاهی: معدل دوره پیش‌دانشگاهی:								
	محل اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی: تاریخ اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی:								
	مقطع تحصیلی: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد پیوسته ☐								
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه ☐ دفترچه پناهندگی ☐ کارت هویت ویژه اتباع خارجی ☐ برگ تردد خروجی مدت دار ☐								
	شماره مدرک اقامتی:								
	محل صدور: تارخ صدور: تاریخ انقضاء اقامتی:								
ویژه متقاضیانی که دارای مادر ایرانی هستند	چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی است، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.								
	نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد:								
	شماره‌شناسنامه: شماره کارت ملی: محل صدور: نوع ازدواج: رسمی ☐ غیررسمی ☐								
نشانی و تلفن اضطراری	نشانی یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی / سرکار تماس بگیریم.								
یادآوری	مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و در ستی آن را تایید نموده و تعهد می‌نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن لغو شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.								
	نام و نام‌خانوادگی متقاضی: تاریخ: امضاء و اثر انگشت:								

جدول شماره ۱

توضیح سهمیه ثبت‌نامی پذیرفته‌شدگان در آزمون‌های «سراسری» و «اختصاصی دانشجو-معلّم» سال ۱۴۰۵

ردیف در تقاضانامه	عنوان سهمیه در تقاضانامه ثبت‌نام	عنوان سهمیه ثبت‌نامی	عنوان سهمیه نهایی در فایل اطلاعات	کد درج شده در فایل اطلاعات
۱	منطقه یک با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل	مناطق	منطقه ۱	۱
	منطقه دو با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل		منطقه ۲	۲
	منطقه سه با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل		منطقه ۳	۳
۲	پدر، مادر، برادر و خواهر شهدا یا مفقودالاثران	خانواده شهدا	خ شهدا	۴
۳	جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر	جانباز ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	۵
۴	فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر	ف جانباز ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	
۵	همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر	هـ جانبار ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	
۶	آزادگان	آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۷	فرزند آزاده	ف آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۸	همسر آزاده	هـ آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۹	فرزند شهید یا مفقودالاثر	ف شاهد	ایثارگران ۲۵ درصد	
۱۰	همسر شهید یا مفقودالاثر	هـ شاهد	ایثارگران ۲۵ درصد	
۱۱	رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	بسیج	رزمندگان	۶
۱۲	رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	جهادگر		
۱۳	رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی،پیمانی و وظیفه	ن مسلح		
۱۴	جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	جانبار کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	۷
۱۵	فرزند جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	ف جانباز کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۶	همسر جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	هـ جانباز کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۷	فرزند رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	ف رزمنده سپاه	ایثارگران ۵ درصد	
۱۸	فرزند رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	ف رزمنده جهاد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۹	فرزند رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی، پیمانی و وظیفه	ف رزمنده ن مسلح	ایثارگران ۵ درصد	
۲۰	همسر رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	هـ رزمنده سپاه	ایثارگران ۵ درصد	
۲۱	همسر رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	هـ رزمنده جهاد	ایثارگران ۵ درصد	
۲۲	همسر رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی، پیمانی و وظیفه	هـ رزمنده ن مسلح	ایثارگران ۵ درصد	

جدول شماره ۲

دروس پیش‌نیاز دانشگاهی مصوبه شورای عالی برنامه‌ریزی

گروه علوم تجربی			گروه علوم انسانی			گروه هنر		
دروس‌امتحانی	نمرات‌خام	نمرات‌تراز	دروس امتحانی	نمرات‌خام	نمرات‌تراز	دروس‌امتحانی	نمرات‌خام	نمرات‌تراز
زمین‌شناسی	۳۳/۳(۱) ۱۷/۸(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۶۲۵ ۷۲۵۰ ۹۶۸۳	علوم اجتماعی	۳۳/۳(۱) ۳۵/۶(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۱۶۷ ۷۲۵۰ ۸۳۱۰	درک عمومی هنر	۳۳/۳(۱) ۱۲/۷(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۴۷۴ ۷۲۵۰ ۹۱۰۳
ریاضی	۳۳/۳(۱) ۱۱/۱(۲) ۵۰/۰(۳)	۹۶۸۴ ۷۲۵۰ ۱۰۹۵۰	ریاضی	۳۳/۳(۱) ۶/۷(۲) ۵۰/۰(۳)	۱۰۶۴۹ ۷۲۵۰ ۱۱۸۹۰	درک عمومی ریاضی فیزیک	۳۳/۳(۱) ۱۱/۱(۲) ۵۰/۰(۳)	۹۸۰۸ ۷۲۵۰ ۱۰۹۳۲
زیست‌شناسی	۳۳/۳(۱) ۲۶/۷(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۸۶۹ ۷۲۵۰ ۹۲۳۱	ادبیات فارسی	۳۳/۳(۱) ۱۷/۸(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۸۸۳ ۷۲۵۰ ۱۰۳۰۰	خلاقیت تصویری و تجسمی	۳۳/۳(۱) ۲۰/۰(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۶۴۱ ۷۲۵۰ ۹۹۶۳
فیزیک	۳۳/۳(۱) ۱۶/۷(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۴۱۴ ۷۲۵۰ ۹۴۲۴	زبان عربی	۳۳/۳(۱) ۲۱/۷(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۳۴۴ ۷۲۵۰ ۹۵۳۵			
شیمی	۳۳/۳(۱) ۱۹/۱(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۶۴۷ ۷۲۵۰ ۱۰۱۵۹	تاریخ و جغرافیا	۳۳/۳(۱) ۱۲/۷(۲) ۵۰/۰(۳)	۹۷۱۸ ۷۲۵۰ ۱۱۱۵۹			
			اقتصاد	۳۳/۳(۱) ---(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۱۷۰ --- ۸۵۹۰			
			فلسفه و منطق	۳۳/۳(۱) ۱۲/۳(۲) ۵۰/۰(۳)	۱۰۲۸۱ ۷۲۵۰ ۱۱۸۱۳			
			روانشناسی	۳۳/۳(۱) ۴۰/۰(۲) ۵۰/۰(۳)	۶۷۸۲ ۷۲۵۰ ۸۰۵۷			

گروه علوم ریاضی و فنی			گروه زبان‌های خارجی		
دروس امتحانی	نمرات‌خام	نمرات تراز	دروس امتحانی	نمرات‌خام	نمرات تراز
ریاضی	۳۳/۳(۱) ۱۰/۱(۲) ۵۰/۰(۳)	۹۶۱۵ ۷۲۵۰ ۱۰۷۴۴	زبان تخصصی	۳۳/۳(۱) ۲۷/۲(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۸۵۷ ۷۲۵۰ ۹۱۶۵
فیزیک	۳۳/۳(۱) ۱۹/۱(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۲۰۷ ۷۲۵۰ ۹۱۸۲			
شیمی	۳۳/۳(۱) ۱۳/۳(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۹۲۷ ۷۲۵۰ ۹۸۸۳			

جدول شماره ۳

مناطق مشمول سهمیه درگیر بلایای طبیعی (زلزله، سیل و ...)

ردیف	استان	شهرستان	بخش	شهر/روستا
۱	خراسان جنوبی	زیرکوه	شاسکوه	همه روستاها
			مرکزی	همه روستاها
			زهان	همه روستاها
۲	سمنان	میامی	کالپوش	فقط شامل: رضوان-دشت شاد- نام‌نیک-سوداغلن- چشمه‌نی-حسین‌آباد-قوشه دگرمان
۳	سیستان و بلوچستان	بمپور	کلاتان	
		چابهار	مرکزی - پلان - پیرسهراب	همه روستاها
		دشتیاری	مرکزی - باهوکلات	همه روستاها
		نیک‌شهر	مرکزی	تمام مناطق به همراه عشایری روستاهای هنزم، زیردان، چاهان
			بنت	همه روستاها
			آهوران	
		سرباز	مرکزی - کیشکور - مینان	همه روستاها
		قصرقند	مرکزی - ساربوک - تلنگ	همه روستاها
		کنارک	مرکزی	شهر کنارک- روستاهای پزم‌مچان- حمیدآباد- سورکمب- پارک شیخان- پارک‌هوتان- بانسنت
			کهیر	روستاهای‌کهیر - تنگ - بیر
		گلشن	مرکزی - کله گان	دهستان کله‌گان- جالق- روستای ناهوک
		زرآباد	مرکزی - کاروان	
		راسک	مرکزی - پیشین	
		زاهدان	نصرت‌آباد	عشایری روستای چاه رحمان
		فنوج	مرکزی - گتیچ	
		لاشار	مرکزی-پیپ	در بخش مرکزی فقط شهر اسپکه
		سراوان	مهرگان - بم پشت - مرکزی	
		بمپور	کلاتان	
		مهرستان	آشار	
		خاش	مرکزی - پشتکوه - ایرندگان	
		سیب سوران	پسکوه - هیدوچ	
		تفتان	گوهرکوه - نازیل - مرکزی	
۴	خوزستان	ایذه	مرکزی – سوسن	
		باغملک	مرکزی – قلعه تل - میداوود	
		مسجدسلیمان	مرکزی – عنبر – گلگیر	
۵	هرمزگان	ابوموسی	مرکزی - تنب	
		بستک	مرکزی – جناح – کوخرد هرنگ	
		بشاگرد	مرکزی – گافر و پارمون - گوهران	
		بندرعباس	مرکزی – تخت – شمیل – فین – قلعه قاضی – هرمز	
		بندر لنگه	مرکزی – شیبکوه – کیش – مهران	
		پارسیان	مرکزی – کوشکنار	
		جاسک	مرکزی - لیردف	
		حاجی‌آباد	مرکزی – احمدی - فارغان	
		خمیر	مرکزی – رویدر – کهورستان	
		رودان	مرکزی – بیکاه – جغین – رودخانه	
		سیریک	مرکزی – بمانی	
		قشم	مرکزی – حرا – شهاب	
		میناب	مرکزی	
			بندزرک	
			توکهور	
			سندرک	
			کریان	
			تیاب	

جدول شماره ۴

رشته‌های ممنوعه برای متقاضیان اتباع خارجی

پذیرش اتباع خارجی در رشته‌هایی که منجر به ایجاد تعهدات استخدامی برای جمهوری اسلامی ایران نماید و همچنین رشته‌های تحصیلی: فیزیک گرایش اتمی، فیزیک گرایش هسته‌ای، فیزیک مولکولی (پلاسما)، فیزیک گرایش ذرات بنیادی، مهندسی هسته‌ای، مهندسی هسته‌ای، مهندسی تسلیحات، مهندسی پلاسما، مهندسی فناوری اطلاعات (گرایش مهندسی فناوری ماهواره، مخابرات امن)، مهندسی کامپیوتر گرایش رایانش امن، مهندسی ایمنی (گرایش‌های بازرسی فنی و حفاظت هواپیما)، مهندسی هوا و فضا، مهندسی هوانوردی (خلبانی، مهندسی تعمیر و نگهداری هواپیما، مراقبت پرواز، نمایش و نگهداری هواپیما، الکترونیک هواپیمایی، مهندسی فرماندهی و کنترل هوایی، علوم و فنون هوانوردی، خلبانی هلی‌کوپتر، مهندسی تعمیر و نگهداری هلی‌کوپتر، اویونیک هواپیما)، علوم نظامی، ناوبری و فرماندهی کشتی، مدیریت و کمیسر دریایی ممنوع است.

مناطق ممنوعه برای انتخاب محل تحصیل اتباع خارجی

هر یک از اتباع خارجی که متقاضی شرکت در آزمون‌های سراسری هستند، لازم است واجد شرایط و ضوابط اعلام شده در دفترچه‌های راهنمای هر یک از آزمون‌های ذیربط بوده و در زمان انتخاب رشته، محل تحصیل خود را با توجه به شرایط و ضوابط مربوط انتخاب کنند. شایان ذکر است اتباع خارجی مقیم، مجاز به انتخاب رشته در مناطق ممنوعه نیستند و در صورت پذیرش و اعلام قبولی متقاضیان غیرایرانی در رشته‌ها و مناطق ممنوعه، پذیرش آنان در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی آن مناطق، «لغو» می‌شود.

تبصره: آن‌دسته از اتباع خارجی که دارای "دفترچه مخصوص مدرک اقامت ویژه" صادره توسط پلیس مهاجرت و گذرنامه نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران هستند، محدودیتی برای تردد و یا سکونت در هیچ‌یک از شهرها و یا مناطق کشور را ندارند.

مناطق ممنوعه برای تردد و اقامت اتباع خارجی

نام استان	مناطق ممنوعه استان
آذربایجان شرقی	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
آذربایجان غربی	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و همه‌ی اتباع خارجی در شهرهای مرزی استان ممنوع است.
اردبیل	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و اقامت اتباع عراقی در شهرستان‌های پارس‌آباد، بیله‌سوار، گرمی، مشکین‌شهر و نمین ممنوع است.
اصفهان	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های نطنز، فریدن، فریدون‌شهر، سمیرم، چادگان، خوانسار، بخش مرکزی اصفهان، دهاقان ،نائین، گلپایگان، خورویابانک، اردستان و بخش ابوزید از شهرستان آران و بیدگل ممنوع است.
البرز	اقامت اتباع خارجی در کل استان بلامانع است.
ایلام	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و اقامت همه‌ی اتباع خارجی در شهرستان‌های مهران، دهلران و شهرهای مرزی استان ممنوع است.
بوشهر	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های دیلم، گناوه و عسلویه ممنوع است.
تهران	فاقد ممنوعیت (به غیر از منطقه خجیر در منطقه ۱۳ شهرداری تهران برای اتباع افغانستانی)
چهارمحال و بختیاری	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
خراسان جنوبی	اقامت همه اتباع خارجی در شهرستان‌های مرزی نهبندان، سربیشه، درمیان، قاین، زیرکوه، فردوس، سرایان و طبس ممنوع است. اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های خوسف و بیرجند مجاز است. اقامت اتباع عراقی در سطح استان ممنوع است.
خراسان رضوی	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های مرزی تربت‌جام، قوچان، تایباد، خواف، سرخس، کلات نادری و درگز ممنوع است.
خراسان شمالی	اقامت اتباع افغانستانی و عراقی در سطح استان ممنوع است.
خوزستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان گتوند) و اقامت و تردد سایر اتباع خارجی در شهرستان‌های آبادان، خرمشهر و دشت‌آزادگان ممنوع است. تبصره: اقامت اتباع خارجی دارنده گذرنامه و اقامت معتبر در شهرستان‌های آبادان و خرمشهر بلامانع است.
زنجان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است و صرفاً شهرستان‌های زنجان و خدابنده برای اقامت اتباع عراقی مجاز است.
سمنان	تردد و اقامت اتباع خارجی در منطقه گرمسار و ورودی قصر بهرام، مرکز آمایش معراج یک و منطقه دامغان از جاده جندق به طرف مرکز آمایش سراج ممنوع است؛ اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های شاهرود و دامغان ممنوع است.
سیستان و بلوچستان	اقامت اتباع افغانستانی و عراقی در کل استان و اقامت و تردد اتباع خارجی در شهرستان‌های زابل، هیرمند، زهک و نیز بخش‌های مرزی شهرستان‌های خاش، ایرانشهر، سراوان و چابهار ممنوع است.
فارس	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های فیروزآباد، فراشبند، داراب، ارسنجان، فسا، مَهر، رستم، خنج و نی‌ریز ممنوع است.
قزوین	اقامت اتباع افغانستانی در کل استان (به غیر از شهرستان قزوین) ممنوع است.
قم	اقامت اتباع خارجی در کل استان بلامانع است.
کردستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و اقامت همه‌ی اتباع خارجی در بخش مرکزی شهرستان سقز و شهرستان‌های بانه و مریوان و همچنین شهرهای مرزی استان (به استثنای مهمانشهرها) ممنوع است.
کرمان	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های عنبرآباد، بافت، منوجان، قلعه‌گنج، بم، فهرج، رودبار، فاریاب، نرماشیر، کهنوج، جیرفت، انار و ریگان و همچنین اقامت اتباع عراقی در سطح استان ممنوع است.
کرمانشاه	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و همه‌ی اتباع خارجی در شهرهای مرزی استان ممنوع است.
کهگیلویه و بویراحمد	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
گلستان	صرفاً شهرستان‌های گرگان و گنبد برای اقامت اتباع افغانستانی مجاز است.
گیلان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
لرستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
مازندران	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
مرکزی	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های آشتیان، تفرش، فراهان، فرمهین، خمین، شازند، محلات، زرندیه، کمیجان و بخش خنداب از توابع اراک ممنوع است.
هرمزگان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان‌های بندرعباس، حاجی‌آباد، پارسیان، قشم و کیش) ممنوع است. اقامت اتباع عراقی در شهرستان‌های کیش، حاجی‌آباد، قشم، ابوموسی و جاسک ممنوع است.
همدان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
یزد	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های خاتم و بافق ممنوع است.

جدول شماره ۵

سهمیه ثبت‌نامی (نهایی) مناطق ۱، ۲ یا ۳ پذیرفته‌شدگان آزمون‌های «سراسری» /«اختصاصی دانشجو–معلّم» بر اساس جدول ذیل تعیین می‌شود

ملاک تعیین سهمیه ثبت‌نامی (نهایی) برای پذیرفته‌شدگان با سهمیه مناطق ۱، ۲ یا ۳	**دارندگان مدرک نظام آموزشی ترمی واحدی / سالی واحدی**	- بخش محل اخذ پیش‌دانشگاهی - بخش محل اخذ دیپلم متو سطه نظام آموز شی ترمی واحدی / سالی واحدی - بخش محل اخذ سال دوم نظام آموزشی ترمی واحدی/ سالی واحدی	**در صورتی که بخش محل اخذ مدرک تحصیل متقاضیان در سه سال مذکور متفاوت باشد، سهمیه ثبت‌نامی متقاضی بر اساس بخش محل اخذ مدرک تحصیلی منطقه مرفه‌تر (بالاتر) تعیین شده است.**
	دارندگان مدرک دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه (دبیرستان یا هنرستان)	- بخش محل اخذ دیپلم - بخش محل اخذ سال سوم - بخش محل اخذ سال دوم	
	دارندگان مدرک کاردانی پیوسته آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای و مؤسسات آموزش عالی غیردولتی	- بخش محل اخذ دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه - بخش محل اخذ سال دوم - بخش محل اخذ سال اول	
	دارندگان مدرک نظام آموزشی جدید ۳-۳-۶	- بخش محل اخذ پایه دوازدهم - بخش محل اخذ سال یازدهم - بخش محل اخذ سال دهم	

جدول شماره ۶

ساختار فایل پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

ردیف	نام فیلد	طول‌فیلد	ردیف	نام فیلد	طول‌فیلد
۱	شناسه یکتا	۱۳	۲۹	کد سهمیه قبولی	۱
۲	شماره داوطلبی	۷	۳۰	کد معلولیت	۱
۳	نام‌خانوادگی	۳۰	۳۱	کد شدت معلولیت	۱
۴	نام	۳۰	۳۲	کد عنوان دیپلم ***	۲
۵	نام پدر	۲۰	۳۳	کد عنوان پیش‌دانشگاهی	۲
۶	جنس	۱	۳۴	بهیار	۱
۷	تاریخ تولد (روز، ماه، سال)	۸	۳۵	آموزگار	۱
۸	شماره شناسنامه	۱۰	۳۶	گروه قبولی	۱
۹	کد ملی	۱۰	۳۷	کد رشته قبولی	۵
۱۰	کد وضعیت نظام وظیفه	۲	۳۸	دی‌کد رشته قبولی	۱۰۰
۱۱	کد بخش تولد	۴	۳۹	گرایش قبولی	۶۰
۱۲	کد شهر تولد	۲	۴۰	کد دانشگاه قبولی	۴
۱۳	کد استان تولد	۲	۴۱	دی‌کد دانشگاه قبولی	۶۰
۱۴	کد بخش دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۲	کد مقطع قبولی	۱
۱۵	کد شهر دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۳	کد دوره قبولی	۲
۱۶	کد استان دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۴	کد نظام‌آموزشی	۱
۱۷	کد بخش سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۵	کد اتباع خارجی و ملیت	۱
۱۸	کد شهرستان سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۶	کد فراگیراتباع	۱۶
۱۹	کد استان سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۷	سال اخذ دیپلم ***	۱۶
۲۰	کد بخش دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۸	سال اخذ پیش‌دانشگاهی	۴
۲۱	کد شهرستان دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۹	نمرات دروس (این فیلدها برای‌گزینش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی‌خالی می‌باشد)	۹ فیلد ۶کاراکتری
۲۲	کد استان دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۵۰	زبان خارجی***	۱
۲۳	کد بخش اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۴	۵۱	نمره قبولی	۶
۲۴	کد شهر اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲	۵۲	تلفن ثابت	۱۱
۲۵	کد استان اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲	۵۳	تلفن همراه	۱۱
۲۶	کد استان بومی	۲	۵۴	کد پستی	۱۰
۲۷	کد سهمیه نهایی	۱	۵۵	عنوان استان محل سکونت	۵۰
۲۸	کد سهمیه ثبت‌نامی	۲	۵۶	عنوان شهر محل سکونت	۵۰

ادامه جدول شماره ۶

ساختار فایل پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

ردیف	نام فیلد	طول‌فیلد	ردیف	نام فیلد	طول‌فیلد
۵۷	آدرس محل سکونت	۲۰۰	۷۲	ردیف رشته قبولی	۳
۵۸	پست الکترونیکی	۵۰	۷۳	کد پیگیری سوابق تحصیلی	۲۶
۵۹	کد وضعیت اشتغال به تحصیل در آموزش عالی	۱	۷۴	دریافت فرم انصراف (قبولی قبلی با سهمیه ایثارگران) (۰ :خیر ۱: بله)	۱
۶۰	فارغ‌التحصیل مقطع کاردانی (۰ :خیر ۱: بله)	۱	۷۵	نیاز به بررسی مغایرت معدل (۱: دارد ۰: ندارد) (مطابق بند پ صفحه ۳ دستورالعمل ثبت‌نامی اقدام گردد)	۱
۶۱	فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی (۰ :خیر ۱: بله)	۱			
۶۲	فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی ارشد و بالاتر (۰ :خیر ۱: بله)	۱			
۶۳	معدل کتبی دیپلم***	۴			
۶۴	پذیرش بدون آزمون می‌باشد (۰ :خیر ۱: بله)	۱			
۶۵	کد تعهد وزارت بهداشت (۰ :خیر ۱: بله)	۱			
۶۶	چپ دست می‌باشد (۰: خیر ۱: بله)	۱			
۶۷	کد نقص***	۱			
۶۸	رتبه در سهمیه نهایی	۶			
۶۹	رتبه کشوری	۶			
۷۰	دانشجوی ممتاز (۰): شامل مزایای آیین نامه تسهیلات دانشجوی ممتاز نمی‌باشد (۱): شامل مزایای آیین نامه تسهیلات دانشجوی ممتاز می‌باشد	۱			
۷۱	حداقل نمره سهمیه آزاد یا منطقه یک در رشته محل قبولی ۰: - - - ۱: حد نصاب سهمیه آزاد یا منطقه را دارد ۲: حد نصاب سهمیه آزاد یا منطقه را ندارد	۱			

★ **فیلد ردیف ۵۰** تنها برای متقاضیانی که گروه قبولی آنها زبان خارجی (۵) است پر می‌باشد.

★ **فیلدهای ردیف ۳۲ و ۶۳** فقط برای رشته‌های پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی (بدون آزمون) مقدار دارد و برای رشته‌های با آزمون با صفر پر شده است.

★ نام فایل عکس متقاضیان همان فیلد کد شناسه یکتا ۱۳ رقمی (ردیف ۱) می‌باشد

★ **کد نقص:** ۰: فاقد کد نقص ۱: کد نقص عکس

★ **فیلد ۴۷** (سال اخذ دیپلم) حد اکثر دارای ۳ مقدار می‌باشد. (برخی متقاضیان بیش از یک دیپلم دارند)

جنس: ۱- زن ۲- مرد

سهمیه نهایی: ۱- منطقه۱، ۲- منطقه۲، ۳- منطقه ۳، ۴- خانواده شهدا، ۵- ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت ۶- رزمندگان، ۷- ایثار گران ۵ درصد ظرفیت

سهمیه قبولی: ۰ - آزاد، ۱- منطقه۱، ۲- منطقه۲، ۳- منطقه۳، ۴- خانواده شهدا، ۵- ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت، ۶- رزمندگان، ۷- کارمندی، ۸- دیپلمه‌های کشاورزی ۹- ایثارگران ۵ درصد ظرفیت

گروه : ۱- علوم ریاضی و فنی ۲- علوم تجربی ۳- علوم انسانی ۴- هنر ۵- زبان خارجی

مقطع: ۱- کاردانی ۲- کارشناسی ۳- کارشناسی ارشد ۴- دکترای عمومی ۵- دکترای پیوسته

نظام آموزشی: ۱- نظام ترمی‌واحدی یا سالی‌واحدی ۲- نظام قدیم ۳- نظام آموزشی ۳-۳-۶ ۴- سطح یک حوزه

اتباع خارجی: ۱- افغانستان ۲- پاکستان ۳- ترکیه ۴- عراق ۵- لبنان ۶- هند ۷- سایر کشورها

زبان خارجی: ۱- انگلیسی ۲- آلمانی ۳- فرانسه ۴- روسی ۵- ایتالیایی

ادامه جدول شماره ۶

کد وضعیت تحصیلی در آموزش عالی : ۰: هیچ‌کدام **۱:** دانشجوی انصرافی روزانه **۲:** دانشجوی انصرافی غیر روزانه **۳:** دانشجوی روزانه **۴:** دانشجوی غیر روزانه ۵-دانشجوی اخراجی

کد دوره : ۱- روزانه، **۲**– نوبت دوم **۳**- پیام‌نور **۴**- نیمه حضوری **۵**- محروم **۶**- فرهنگیان/ آزاد ۷– غیر دولتی **۸**– فرهنگیان/شاغل **۹**- پردیس خودگردان **۱۰**- مجازی دولتی **۱۱**- مجازی غیر دولتی **۱۲**- شهریه پرداز **۱۳**- مشترک با خارج **۱۴**- دانشگاه آزاد **۱۵**- خودگردان دانشگاه آزاد **۱۶**- روزانه غیردولتی

معلولیت: ۱- بینایی **۲**- شنوایی **۳**- جسمی **و** حرکتی **۴**- آسیب گفتار و زبان **۵**- تکامل رشد (اُتیسم) **۶**- اعصاب و روان

شدت معلولیت: ۱- خفیف **۲**- متوسط **۳**- شدید **۴** – خیلی شدید

کد سهمیه ثبت‌نامی	عنوان سهمیه ثبت‌نامی
۱	مناطق
۲	خانواده شهدا
۳	جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر
۴	فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر
۵	همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر
۶	آزادگان
۷	فرزند آزاده
۸	همسر آزاده
۹	فرزند شهید و مفقودالاثر
۱۰	همسر شهید و مفقودالاثر
۱۱	رزمنده داوطلب بسیجی

کد سهمیه ثبت‌نامی	عنوان سهمیه ثبت‌نامی
۱۲	رزمنده وزارت جهاد کشاورزی
۱۳	رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح
۱۴	جانبازان کمتر از ۲۵ درصد
۱۵	فرزند جانبازان کمتر از ۲۵ درصد
۱۶	همسر جانبازان کمتر از ۲۵ درصد
۱۷	فرزند رزمنده داوطلب بسیجی
۱۸	فرزند رزمنده وزارت جهاد کشاورزی
۱۹	فرزند رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح
۲۰	همسر رزمنده داوطلب بسیجی
۲۱	همسر رزمنده وزارت جهاد کشاورزی
۲۲	همسر رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح

جدول شماره ۷

ساختار فایل پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون اختصاصی دانشجو – معلّم سال ۱۴۰۵

ردیف	نام فیلد	طول‌فیلد	ردیف	نام فیلد	طول‌فیلد
۱	شناسه یکتا	۱۳	۳۰	کد سهمیه قبولی	۱
۲	شماره داوطلبی	۷	۳۱	کد معلولیت	۱
۳	نام‌خانوادگی	۳۰	۳۲	کد شدت معلولیت	۱
۴	نام	۳۰	۳۳	کد عنوان پیش‌دانشگاهی	۲
۵	نام پدر	۲۰	۳۴	بهیار	۱
۶	جنس	۱	۳۵	آموزگار	۱
۷	تاریخ تولد (روز، ماه، سال)	۸	۳۶	گروه قبولی	۱
۸	شماره شناسنامه	۱۰	۳۷	کد رشته قبولی	۵
۹	کد ملی	۱۰	۳۸	دی‌کد رشته قبولی	۱۰۰
۱۰	کد وضعیت نظام وظیفه	۲	۳۹	گرایش قبولی	۶۰
۱۱	کد بخش تولد	۴	۴۰	کد دانشگاه قبولی	۴
۱۲	کد شهر تولد	۲	۴۱	دی‌کد دانشگاه قبولی	۶۰
۱۳	کد استان تولد	۲	۴۲	کد مقطع قبولی	۱
۱۴	کد بخش دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۳	کد دوره قبولی	۲
۱۵	کد شهر دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۴	کد نظام‌آموزشی	۱
۱۶	کد استان دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۵	کد اتباع خارجی و ملّیت	۱
۱۷	کد بخش سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۶	کد فراگیراتباع	۱۶
۱۸	کد شهرستان سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۷	سال اخذ دیپلم ***	۴
۱۹	کد استان سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۸	سال اخذ پیش‌دانشگاهی	۴
۲۰	کد بخش دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۹	نمرات خام دروس	۸ فیلد ۶کاراکتری
۲۱	کد شهرستان دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۵۰	زبان خارجی***	۱
۲۲	کد استان دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۵۱	تلفن ثابت	۱۱
۲۳	کد بخش اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۴	۵۲	تلفن همراه	۱۱
۲۴	کد شهر اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲	۵۳	کد پستی	۱۰
۲۵	کد استان اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲	۵۴	عنوان استان محل سکونت	۵۰
۲۶	کد استان بومی	۲	۵۵	عنوان شهر محل سکونت	۵۰
۲۷	کد شهر بومی	۴	۵۶	آدرس محل سکونت	۲۰۰
۲۸	کد سهمیه نهایی	۱	۵۷	پست الکترونیکی	۵۰
۲۹	کد سهمیه ثبت‌نامی	۲	۵۸	کد وضعیت اشتغال به تحصیل در آموزش عالی	۱

ادامه جدول شماره ۷

ساختار فایل پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون اختصاصی دانشجو – معلّم سال ۱۴۰۵

ردیف	نام فیلد	طول‌فیلد	ردیف	نام فیلد	طول‌فیلد
۵۹	فارغ‌التحصیل مقطع کاردانی (۰ :خیر ۱: بله)	۱			
۶۰	فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی (۰ :خیر ۱: بله)	۱			
۶۱	فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی ارشد و بالاتر (۰ :خیر ۱: بله)	۱			
۶۲	چپ دست می‌باشد (۰: خیر ۱: بله)	۱			
۶۳	کد نقص***	۱			
۶۴	ردیف رشته قبولی	۳			
۶۵	کد پیگیری سوابق تحصیلی	۲۶			
۶۶	فرم انصراف (۰ :ندارد ۱: دارد)	۱			
۶۷	نمره خام دروس آزمون فرهنگیان ۲ درس ۶ رقمی (با کاما جدا می‌شود)	۱۵			
۶۸	نمره خام ارزشیابی فرهنگیان	۶			
۶۹	نمره کل معرفی فرهنگیان	۶			
۷۰	نمره کل سوابق تحصیلی	۶			
۷۱	نمره تراز ارزشیابی فرهنگیان	۶			
۷۲	نمره کل نهایی فرهنگیان (ملاک گزینش)	۶			

★ **فیلد ردیف ۵۰** تنها برای متقاضیانی که گروه قبولی آنها زبان خارجی (۵) است پر می‌باشد.

★ نام فایل عکس متقاضیان همان فیلد کد شناسه یکتا ۱۳ رقمی (ردیف ۱) می‌باشد

★ **کد نقص:** ۰: فاقد کد نقص **۱**: کد نقص عکس

★ **فیلد ۴۷** (سال اخذ دیپلم) حد اکثر دارای ۳ مقدار می‌باشد. (برخی متقاضیان بیش از یک دیپلم دارند)

جنس: ۱- زن ۲- مرد

سهمیه نهایی: ۱- منطقه۱، ۲- منطقه۲، ۳- منطقه ۳، ۴- خانواده شهدا، ۵- ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت ۶- رزمندگان، ۷- ایثار گران ۵ درصد ظرفیت

سهمیه قبولی: ۰ - آزاد، ۱- منطقه۱، ۲- منطقه۲، ۳- منطقه۳، ۴- خانواده شهدا، ۵- ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت، ۶- رزمندگان، ۷- کارمندی، ۸- دیپلمه‌های کشاورزی ۹- ایثارگران ۵ درصد ظرفیت

گروه : ۱- علوم ریاضی و فنی ۲- علوم تجربی ۳- علوم انسانی ۴- هنر ۵- زبان خارجی

مقطع: ۱- کاردانی۲- کارشناسی ۳- کارشناسی ارشد ۴- دکترای عمومی ۵- دکترای پیوسته

نظام آموزشی: ۱- نظام ترمی‌واحدی یا سالی‌واحدی ۲- نظام قدیم۳- نظام آموزشی ۳-۳-۶ ۴- سطح یک حوزه

اتباع خارجی: ۱- افغانستان ۲- پاکستان ۳- ترکیه ۴- عراق ۵- لبنان ۶- هند ۷- سایر کشورها

زبان خارجی: ۱- انگلیسی ۲- آلمانی ۳- فرانسه ۴- روسی ۵- ایتالیایی

کد وضعیت تحصیلی در آموزش عالی : ۰: هیچ‌کدام ۱: دانشجوی انصرافی روزانه ۲: دانشجوی انصرافی غیر روزانه ۳: دانشجوی روزانه ۴: دانشجوی غیر روزانه ۵-دانشجوی اخراجی

ادامه جدول شماره ۷

کد دوره : ۱- روزانه، ۲– نوبت دوم ۳- پیام‌نور ۴- نیمه حضوری ۵- محروم ۶- فرهنگیان/ آزاد ۷– غیر دولتی ۸– فرهنگیان/شاغل ۹- پردیس خودگردان ۱۰- مجازی دولتی ۱۱- مجازی غیر دولتی ۱۲- شهریه پرداز ۱۳- مشترک با خارج ۱۴- دانشگاه آزاد ۱۵- خودگردان دانشگاه آزاد ۱۶- روزانه غیردولتی

معلولیت: ۱- بینایی ۲- شنوایی ۳- جسمی و حرکتی ۴- آسیب گفتار و زبان ۵- تکامل رشد (اُتیسم) ۶- اعصاب و روان

شدت معلولیت: ۱- خفیف ۲- متوسط ۳- شدید ۴ – خیلی شدید

کد سهمیه ثبت‌نامی	عنوان سهمیه ثبت‌نامی
۱	مناطق
۲	خانواده شهدا
۳	جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر
۴	فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر
۵	همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر
۶	آزادگان
۷	فرزند آزاده
۸	همسر آزاده
۹	فرزند شهید و مفقودالاثر
۱۰	همسر شهید و مفقودالاثر
۱۱	رزمنده داوطلب بسیجی

کد سهمیه ثبت‌نامی	عنوان سهمیه ثبت‌نامی
۱۲	رزمنده وزارت جهاد کشاورزی
۱۳	رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح
۱۴	جانبازان کمتر از ۲۵ درصد
۱۵	فرزند جانبازان کمتر از ۲۵ درصد
۱۶	همسر جانبازان کمتر از ۲۵ درصد
۱۷	فرزند رزمنده داوطلب بسیجی
۱۸	فرزند رزمنده وزارت جهاد کشاورزی
۱۹	فرزند رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح
۲۰	همسر رزمنده داوطلب بسیجی
۲۱	همسر رزمنده وزارت جهاد کشاورزی
۲۲	همسر رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح

جدول شماره ۸

جدول عنوان دروس جهت نمرات خام

گروه علوم ریاضی و فنی	
شماره درس	عنوان درس
۱	ریاضی
۲	فیزیک
۳	شیمی

گروه علوم انسانی	
شماره درس	عنوان درس
۱	ریاضی
۲	زبان و ادبیات فارسی
۳	علوم اجتماعی
۴	روانشناسی
۵	زبان عربی
۶	تاریخ و جغرافیا
۷	فلسفه و منطق
۸	اقتصاد

گروه علوم تجربی	
شماره درس	عنوان درس
۱	زیست‌شناسی
۲	فیزیک
۳	شیمی
۴	ریاضی
۵	زمین شناسی
۶	تخصصی بهیاری (برای بهیاران)

گروه زبان	
شماره درس	عنوان درس
۱	زبان اختصاصی

گروه هنر	
شماره درس	عنوان درس
۱	درک عمومی هنر
۲	درک عمومی ریاضی فیزیک
۳	خلاقیت تصویری و تجسمی

دروس اختصاصی آزمون فرهنگیان	
شماره درس	عنوان درس
۱	تعلیم و تربیت اسلامی
۲	هوش و استعداد معلمی



نشانی تارنمای اطلاع‌رسانی: www.sanjesh.org