

ثبت نام دانشجویان جدید الورد نیمسال اول و دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳

ضمن تبریک قبولی و شروع سال تحصیلی جدید، به اطلاع دانشجویان عزیز می‌رسانیم ثبت نام دانشجویان جدید الورد سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ (ورودی مهر و بهمن) در ابتدا به صورت غیرحضوری و سپس برای هر ورودی (نیم سال تحصیلی اول و دوم) تحویل اصل مدارک به صورت حضوری می‌باشد.

خواهشمند است جهت تسهیل در روند ثبت نام به نکات ذیل به دقت توجه فرمائید:

● کلیه پذیرفته شدگان ورودی مهر و بهمن می‌بایست در موعد مقرر ثبت نام اینترنتی خود را انجام دهند.

● عدم ثبت نام اینترنتی دانشجویان در موعد مقرر به منزله عدم پذیرش و انصراف می‌باشد.

✓ **زمان ثبت نام اینترنتی:** از روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۸ لغایت پنج شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۰

✓ **نحوه ثبت نام:** با مراجعه به سامانه مدیریت آموزش دانشگاه علوم پزشکی زابل به آدرس <https://sama.zbmu.ac.ir>

نام کاربری و رمز عبور برای شروع فرآیند ثبت نام، کد ملی می‌باشد.

اطلاعات خواسته شده در ثبت نام الکترونیکی بصورت دقیق تکمیل گردد، **مسئولیت صحت اطلاعات وارد شده بر عهده شخص دانشجو می‌باشد.**

کارشناسان اداره پذیرش و ثبت نام دانشگاه در ساعات اداری با شماره تماس ۰۵۴۳۲۲۳۰۷۶۵ آماده پاسخگویی به سوالات آموزشی شما عزیزان می‌باشند. همچنین در ساعات غیر اداری هم می‌توانید با شماره تماس ۰۹۳۰۰۷۵۳۶۶۴ در پیام رسان سروش و آیگپ با مهندس ملارضائی (کارشناس مسئول واحد پذیرش و ثبت نام) در ارتباط باشید.

✓ **کلیه پذیرفته شدگان نیم سال اول و دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ موظف می باشند برای تحویل مدارک خود در زمان های اعلام شده ذیل به صورت حضوری از ساعت ۸ لغایت ۱۴ به آموزش کل دانشگاه مراجعه نمایند.**



شنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۲: رشته های بهداشت عمومی، علوم تغذیه، مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، مهندسی بهداشت محیط،

مهندسی بهداشت حرفه ای



یکشنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۳: رشته های تکنولوژی اتاق عمل، علوم آزمایشگاهی، فناوری اطلاعات سلامت، هوشبری



دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۴: رشته های پرستاری، مامایی و کاردانی فوریت های پزشکی و پیش بیمارستانی



سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۵: رشته های پزشکی و داروسازی

آدرس مراجعه حضوری جهت ثبت نام: **خیابان شهید رجایی، چهارراه بهداشت، معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی، طبقه سوم، آموزش کل**

مدارک لازم جهت ثبت نام حضوری:

نظام قدیم آموزش متوسطه

- اصل یا گواهی مدرک دوره چهار ساله و یا شش ساله دبیرستان به انضمام یک برگ تصویر
- گواهی تحصیلی سال ماقبل و دوسال ماقبل دیپلم به انضمام یک برگ تصویر
- اصل گواهی یا کارنامه تحصیلی دیپلم نظام قدیم به انضمام یک برگ تصویر

نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی

- اصل مدرک یا گواهی پایان دوره پیش دانشگاهی و یک برگ تصویر
- اصل کارنامه تحصیلی دوره پیش دانشگاهی و یک برگ تصویر
- اصل مدرک یا گواهی دیپلم متوسطه و یک برگ تصویر
- اصل کارنامه تحصیلی دیپلم متوسطه
- اصل مدرک یا گواهی سال ماقبل دیپلم

نظام آموزشی جدید (۳-۳-۶)

- اصل مدرک یا گواهی دیپلم متوسطه (پایه دوازدهم نظام آموزشی جدید)
- اصل گواهی مربوط به عنوان رشته تحصیلی و شهر و بخش ۳ سال آخر تحصیل
- اصل کارنامه تحصیلی سه سال آخر دبیرستان (پایه دهم تا دوازدهم)

دارندگان مدرک کاردانی و کارشناسی

- اصل یا گواهی مدرک کاردانی و کارشناسی

● ارائه اصل و تصویر پایان طرح نیروی انسانی (گروه آموزش پزشکی)

کارمندان دولت

● اصل حکم مرخصی سالانه یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط محل کار با تحصیل در رشته پذیرفته شده

سهمیه ۳۰٪ دانشجوی بومی از محل اصلاح قانون عدالت آموزشی و رشته پزشکی مربوط به مصوبه افزایش ظرفیت شورای عالی انقلاب فرهنگی

● پذیرفته شدگان کد رشته های مخصوص استان بومی و دارای تعهد خدمت در دانشگاه های علوم پزشکی با هماهنگی دفتر حقوقی دانشگاه علوم پزشکی زابل (شماره تماس : ۰۵۴-۳۲۲۳۷۴۵۱) ملزم به سپردن تعهد خدمت بصورت محضری مبنی بر ۱/۵ برابر طول مدت تحصیل می باشند. (تارائه اصل تعهد محضری ثبت نام به صورت مشروط می باشد.)

دانشجویان اخراجی آموزشی و یا انصرافی دانشگاهها :

● اصل فرم مخصوص انصراف قطعی از تحصیل

سهمیه بهیاران:

● معرفی نامه مبنی بر داشتن ۳ سال خدمت اعم از دولتی یا غیر دولتی به عنوان بهیار در استان محل خدمت اشتغال پس از اخذ مدرک دیپلم به تأیید دفتر پرستاری محل خدمت

● ارائه مدرک دیپلم کامل متوسطه بهیاری نظام قدیم (چهارساله) و یا نظام جدید ۳-۳-۶ (سه ساله) و یا دیپلم بهیاری نظام سالی واحدی یا ترمی واحدی به اضافه مدرک پیش دانشگاهی مورد تأیید آموزش و پرورش

کلیه پذیرفته شدگان:

● ۶قطعه عکس ۴×۳ تمام رخ و پشت نویسی شده

● مدرکی که نشان دهنده وضعیت نظام وظیفه باشد. (آقایان)

● اصل شناسنامه و ۵ سری تصویر کلیه صفحات شناسنامه

● اصل کارت ملی و ۵ سری تصویر کارت ملی

● ارائه فرمهای تکمیل شده

✓ پذیرفته شدگان می بایست با مراجعه به سامانه <https://emt.medu.ir> تأییدیه مدارک تحصیلی (مدرک متوسطه و پیش دانشگاهی) و همچنین سوابق تحصیلی را به دانشگاه محل پذیرش خود را درخواست نمایند. (نام دانشگاه اعلام گیرنده : دانشگاه علوم پزشکی زابل قید شود) که پس از کامل شدن فرآیند درخواست، کد پیگیری دریافت شده از سامانه آموزش و پرورش را در محل مشخص شده در سامانه ثبت نام بار گذاری نمایند و فرم مربوطه را همراه سایر مدارک به آدرس دانشگاه تحویل نمایند.

● فارغ التحصیلان شهریورماه سال ۱۳۹۵ و بعد از آن نیازی به مراجعه حضوری به مدارس و مناطق آموزش و پرورش محل تحصیل خود نمی باشند.

● فارغ التحصیلان خردادماه سال ۱۳۹۵ و قبل از آن با کد پیگیری صادر شده از سامانه فوق به همراه مدارک تحصیلی به ادارات آموزش و پرورش محل فارغ التحصیلی خود مراجعه کنند تا مسئول سنجش آموزش و پرورش منطقه پس از بررسی و تأیید مدارک تحصیلی را اسکن و در سامانه بار گذاری نمایند.

معافیت تحصیلی :

دانشجویان پسر جهت دریافت معافیت تحصیلی از مسیر های ذیل می توانند اقدام نمایند :

● مراجعه به مراکز پلیس +۱۰ با در دست داشتن پرینت قبولی در دانشگاه و درخواست صدور معافیت تحصیلی

● مراجعه به نظام وظیفه شهر خود با در دست داشتن پرینت قبولی و درخواست صدور معافیت تحصیلی

● جهت دریافت معافیت تحصیلی در سامانه خدمات الکترونیکی انتظامی vazifeh.police.ir ثبت نام نمایید.

در صورت هرگونه مشکل در روند صدور معافیت تحصیلی کارشناس امور مشمولین دانشگاه آقای سارانی آماده پاسخگویی به سوالات شما عزیزان می باشد.

شماره تماس امور مشمولین آموزش کل: ۰۵۴۳۲۲۳۵۳۱۲

انتخاب واحد دانشجویان پذیرفته شده نیمسال اول ۱۴۰۲

پذیرفته شدگان نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ پس از ثبت نام و تأیید کارشناسان آموزش کل دانشگاه جهت انتخاب واحد به دانشکده مربوطه مراجعه نمایند.

شماره تماس آموزشی دانشکده ها:

پزشکی: ۰۵۴۳۲۲۳۰۷۶۴

بهداشت: ۰۵۴۳۲۲۳۲۱۰۷

پرستاری و مامایی: ۰۵۴۳۲۲۲۱۲۷۱

پیراپزشکی: ۰۵۴۳۲۲۳۲۱۶۹

داروسازی: ۰۵۴۳۲۲۳۲۱۸۳

فرم‌های که بایستی توسط پذیرفته شده پرینت و تکمیل و به دانشگاه در زمان ثبت نام حضوری به دانشگاه تحویل داده شود

فرم شماره ۱ : فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور

فرم شماره ۲ : فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران، برای همه رشته ها در آزمون سراسری

فرم شماره ۴ : فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف گروه آموزش پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

فرم شماره ۱۰ : فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

فرم شماره ۱۲ : فرم تعهد سند پذیرفته شدگان مقطع دکتری عمومی (سهمیه مناطق محروم موضوع قانون اصلاح برقراری عدالت آموزشی)

فرم شماره ۱۵ : فرم سند تعهد موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت رشته های پزشکی و دندان پزشکی در مقطع دکتری عمومی

فرم مشخصات دانشجویان

فرم کمبود مدارک تحصیلی

فرم معاینات پزشکی



فرم تاییدیه سلامتی پذیرفته شدگان

