

راهنمای تصویری سیستم ثبت نام جدیدالورود

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی :: نسا هرود

سیستم مدیریت امور آموزشی سما

اطلاعات داوطلب ...

به سیستم مدیریت اطلاعات داوطلبان سما خوش آمدید

	شماره داوطلبی :	نام خانوادگی پذیرفته شده :	نام پذیرفته شده :	
	نام پدر :	شماره شناسنامه :	کدملی :	
	تاریخ اموزش :	تاریخ آخرین بروزسانی :	تاریخ آخرین بروزسانی (13:58)	

اطلاع رسانی

راهنمای سیستم

برای دریافت کد رهگیری و تکمیل فرایند ثبت نام باید در ابتدا اطلاعات فرمهای درخواست شده را مشاهده و تأیید کنید

داوطلب گرامی شما پس از دریافت کد رهگیری دیگر هیچ دسترسی به تغییر اطلاعات نخواهید داشت

داوطلب گرامی قبل از هرگونه عملیاتی، راهنمای سیستم را مطالعه نمایید.

شما در مرحله [فرم اطلاعات شناسنامه ای] را تکمیل نکرده اید :: فرم اطلاعات شناسنامه ای

پس تکمیل اطلاعات شناسنامه ای کلید ذخیره را بفشارید و رفتن به مرحله بعدی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی :: نسا هرود

سیستم مدیریت امور آموزشی سما

فرم اطلاعات شناسنامه

	شماره داوطلبی :	نام خانوادگی پذیرفته شده :	نام پذیرفته شده :	
	نام پدر :	شماره شناسنامه :	کدملی :	
	تاریخ اموزش :	تاریخ آخرین بروزسانی :	تاریخ آخرین بروزسانی (13:58)	

فرم اطلاعات شناسنامه ای

وضعیت اطلاعات : تکمیل نشده

توجه : برای تکمیل فرایند ثبت اطلاعات را ویرایش نموده و بعد از تأیید ذخیره کنید. • برای دریافت کد رهگیری به مرحله بعد بروید. ★ فیلدهای ستاره دار می بایست توسط داوطلب پذیرفته شده حتما تکمیل گردد. تا اطلاعات فرم در سیستم دانشگاه ذخیره شوند.

نام خانوادگی : **تعمیر** در صورت معارفت نام خود با آفونش تعالی بکنید

نام : **تعمیر** در صورت معارفت نام خانوادگی خود با آفونش تعالی بکنید

نام لاتین : نام لاتین را وارد کنید

نام خانوادگی لاتین : نام خانوادگی لاتین را وارد کنید

جنسیت : زن مرد

فرم اطلاعات آموزشی را تکمیل و کلید ذخیره را بفشارید و رفتن به مرحله بعدی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی :: سناهرود | سیستم مدیریت امور آموزشی سنا

فرم اطلاعات آموزشی

شماره داوطلب:	نام خانوادگی پذیرفته شده:	نام پذیرفته شده:
نام پدر:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
تاریخ انصراف:	تاریخ آخرین روزهای امتحان (13:58):	

فرم اطلاعات آموزشی: تکمیل اطلاعات: تکمیل اطلاعات شناسنامه ای

توجه: * برای تکمیل فرآیند ثبت اطلاعات را ویرایش نموده و بعد از تایید ذخیره کنید. * برای دریافت کد رهگیری به مرحله بعد بروید.

* فیلدهای ستاره دار می بایست توسط داوطلب پذیرفته شده تنها تکمیل گردد، تا اطلاعات فرم در سیستم دانشگاه ذخیره شوند.

دخیره | انصراف | مرحله قبلی | مرحله بعدی

تیمسال ورود: تیمسال اول سال تحصیلی 99 - *

دانشکده: دانشگاه پزشکی

قطع تحصیلی: کارشناسی ارشد

رشته تحصیلی: زیست فن آوری پزشکی

دوره تحصیلی: روزانه

فرم اطلاعات تکمیلی را کامل نموده و کلید ذخیره را بفشارید و رفتن به مرحله بعدی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی :: سناهرود | سیستم مدیریت امور آموزشی سنا

فرم اطلاعات تکمیلی

شماره داوطلب:	نام خانوادگی پذیرفته شده:	نام پذیرفته شده:
نام پدر:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
تاریخ انصراف:	تاریخ آخرین روزهای امتحان (13:58):	

فرم اطلاعات تکمیلی: تکمیل اطلاعات: تکمیل اطلاعات آموزشی

توجه: * برای تکمیل فرآیند ثبت اطلاعات را ویرایش نموده و بعد از تایید ذخیره کنید. * برای دریافت کد رهگیری به مرحله بعد بروید.

* فیلدهای ستاره دار می بایست توسط داوطلب پذیرفته شده تنها تکمیل گردد، تا اطلاعات فرم در سیستم دانشگاه ذخیره شوند.

دخیره | انصراف | مرحله قبلی | مرحله بعدی

آیا قهرمان ورزشی هستید؟ بله خیر

آیا در رشته هنر فعالیت دارید؟ بله خیر

وضعیت جسمانی: سالم معیوب

شاعل هستید: بله خیر

در قبال نمود فوق کمک هزینه دریافت می: بله خیر

فرم اطلاعات بستگان را تکمیل و کلید ذخیره را بفشارید و رفتن به مرحله بعدی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی :: نسا هرود | سیستم مدیریت امور آموزشی سنا

فرم اطلاعات بستگان

نام پانزده شده	نام خانوادگی پانزده شده	شماره داوطلب
کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر
تاریخ آخرین بروز رسانی: (13:58)	تاریخ اموز	

فرم اطلاعات بستگان

توجه: برای تکمیل فرم اطلاعات بستگان، اطلاعات را بررسی نموده و بعد از تایید ذخیره کنید. برای دریافت کد رهگیری به مرحله بعد بروید. **فیلدهای ستاره دار می بایست توسط داوطلب پذیرفته شده تکمیل گردد، تا اطلاعات فرم در سیستم دانشگاه ذخیره شوند.**

شماره تلفن همراه پدر: *
 میزان تحصیلات پدر: *
 شغل پدر: *
 درآمد ماهیانه پدر: *
 نام مادر: *

دریافت تمامی فرم های آموزشی و رفتن به مرحله بعد

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی :: نسا هرود | سیستم مدیریت امور آموزشی سنا

دریافت فرمهای درخواست شده ...

نام پانزده شده	نام خانوادگی پانزده شده	شماره داوطلب
کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر
تاریخ آخرین بروز رسانی: (13:58)	تاریخ اموز	

دریافت فرمهای درخواست شده

توجه: فرمهای زیر را پس از دریافت (download) تکمیل کرده و با سایر مدارک هنگام مراجعه حضوری به دانشگاه همراه داشته باشید.

ردیف	عنوان فرم	حجم فایل	تاریخ دریافت فایل	دریافت فایل
1	فرم آموزشی 4 صفحه ای مشخصات فردی	179.KB		دریافت
2	فرم آموزشی سند تعهد حضور مخصوص پذیرفته شدگان ظرفیت آزاد شهریه بردار	19.KB		دریافت
3	فرم آموزشی - بررسی صلاحیت عمومی	118.KB		دریافت
4	فرم دانشجویی - فرم ثبت نام خوابگاه و نام تحصیلی	115.KB		دریافت
5	فرم دانشجویی - فرم شماره یک پرسشنامه	111.KB		دریافت
6	فرم دانشجویی - فرم شماره دو	168.KB		دریافت
7	فرم دانشجویی - فرم شماره سه	487.KB		دریافت

ارسال فرم هایی که در مرحله قبل دریافت و آنرا کامل نموده اید و رفتن به مرحله بعد

شماره داوطلبی	نام خانوادگی	نام پانزده شده
نام پدر <td>شماره شناسنامه<td>کد ملی</td></td>	شماره شناسنامه <td>کد ملی</td>	کد ملی
تاریخ امروز <td>تاریخ آخرین بروزرسانی (13:58)<td></td></td>	تاریخ آخرین بروزرسانی (13:58) <td></td>	

توجه: ارسال فرمهای درخواست شده ... وضعیت اطلاعات: ارسال اطلاعات فرمهای درخواست شده

از انتخاب و ارسال فایل‌های دارای کلمات فارسی خودداری نمایید

فایل: No file chosen Choose File

ارسال

ارسال تمامی فایل های درخواست شده بر طبق وضعیت دانشجو و رفتن به مرحله بعد

توجه: ارسال تصاویر درخواست شده ... وضعیت اطلاعات: ارسال اطلاعات فرمهای درخواست شده

- تصویر مورد نظر باید با فرمت JPEG ارسال شود.
- حجم (size) فایل نباید از 300KB بیشتر باشد.
- از ارسال عکسهای با کیفیت (resolution) خیلی بالا خودداری کنید.
- در ارسال تصویر کارت ملی دقت فرمایید تصویر پشت و روک کارت ملی را اسکن کرده و بصورت یک فایل بگذا ارسال نمایید.
- در صورت عدم تطابق عکس ارسالی با عکس مورد نظر اندازه آنرا را استاندارد نموده و دوباره ارسال نمایید.

توجه: ارسال تصاویر درخواست شده ... وضعیت اطلاعات: ارسال اطلاعات فرمهای درخواست شده

از انتخاب و ارسال فایل‌های دارای کلمات فارسی خودداری نمایید

گواهی آموزشی/تصویر گواهی دوساله سابقه کار بالینی یا مدرک کارشناسی

فایل: Form1Q.pdf Choose File

ارسال <> گواهی دوساله سابقه کار بالینی یا مدرک کارشناسی

پیش نمایش فایل های ارسال شده در مرحله قبلی و در صورت نیاز می توانید آنرا حذف و مجدد آنرا ارسال نمایید فلذا پس از تکمیل این مرحله به مرحله بعدی بروید تا کد رهگیری صادر شده را دریافت نمایید.

صنور کد رهگیری

اطلاعات داوطلب		
شماره داوطلبی	نام خانوادگی پذیرفته شده	نام پذیرفته شده
نام پدر	شماره شناسنامه	گیمیلی
	تاریخ انقضای	تاریخ آزمون (13:56)

وضعیت اطلاعات

صنور کد رهگیری

داوطلب گرامی شماره دانشجویی شما می باشد

بعد از مراجعه به دانشگاه و تأیید اطلاعات فوق توسط آموزش شما بعنوان دانشجو در سیستم شناسایی خواهید شد

داوطلب گرامی دقت کنید :: در صورتیکه کد رهگیری صادر شده و جاب گردد دیگر مجاز به تغییر اطلاعات نیستید در صورتیکه از تغییر و ثبت اطلاعات در فرمهای سیستم مطمئن هستید می توانید کد رهگیری و اطلاعات را جاب کنید

در حفظ و نگهداری فرمهای جاب شده تا روز حضور در دانشگاه دقت نمایید

جاب و صنور کد رهگیری

فرم اطلاعات بستگان

فرم اطلاعات تکمیلی

فرم اطلاعات آموزشی

فرم اطلاعات شناسنامه ای

اطلاعات داوطلب

فرم اطلاعات شناسنامه ای

فرم اطلاعات آموزشی

فرم اطلاعات تکمیلی

فرم اطلاعات بستگان

فرمهای آموزشی

دریافت فرمهای آموزشی

ارسال فرمهای آموزشی

دریافت درخواست شده

ارسال تصاویر درخواست شده

تایید ارسال شده

صنور کد رهگیری

جاب اطلاعات ثبت نام شده

جاب فرمهای آموزشی

اطلاعات سیستم

صفحه اصلی

خروج