

# قابل توجه داوطلبان آزمون صلاحیت بالینی

احتراماً به اطلاع می‌رساند که پنجاه و نهمین دوره آزمون صلاحیت بالینی در روز **پنجشنبه ۱۴۰۳/۹/۸** برگزار می‌گردد. ثبت نام صرفاً بصورت اینترنتی بوده و امکان ثبت نام حضوری و کاغذی مقدور نمی‌باشد.

لذا شایسته است از تاریخ **شنبه ۱۴۰۳/۸/۵** لغایت **چهارشنبه ۱۴۰۳/۸/۱۲** (تا تکمیل شدن ظرفیت) **با همراه داشتن فایل عکس**

**۴×۳ جدید** و مراجعه به آدرس: <https://survey.porsline.ir/s/1biFuNV> با شرایط ذیل ثبت نام نمایید:

- ۱- ثبت نام فقط بصورت اینترنتی بوده و از **ساعت ۸ صبح** شروع و تا **ساعت ۱۶** هر روز (تا تکمیل ظرفیت) ادامه خواهد داشت.
- ۲- سهمیه ثبت نام در این دوره **فقط ۱۵ نفر** می‌باشد.
- ۳- در روز اول ثبت نام فقط کسانی که تا اسفند ماه سال ۱۴۰۳ فارغ التحصیل می‌شوند، می‌توانند ثبت نام نمایند. از روز دوم تا انتهای زمان ثبت نام سایر اینترنتی‌های واجد شرایط (گذراندن حداقل ۱۰ ماه اینترنتی) می‌توانند در صورت خالی بودن ظرفیت آزمون، اقدام به ثبت نام نمایند.
- ۴- پس از ثبت نام حتماً با مراجعه به دانشکده پزشکی از ثبت نام خود مطمئن شده و اقدام به واریز شهریه آزمون بنمائید. بدون واریز وجه، ثبت نام نهایی نشده و سهمیه آزمون به فرد دیگری واگذار خواهد شد.
- ۵- مبلغ آزمون برای شرکت بار اول ۴/۱۶۰۰/۰۰۰ ریال بوده و برای بار دوم و بعد ۸/۳۲۰/۰۰۰ ریال می‌باشد که توسط دستگاه POS دانشکده قابل پرداخت می‌باشد. **لازم به ذکر است دانشجویان روزانه در نوبت اول نیاز به واریز این مبلغ ندارند.**
- ۷- لازم به ذکر است طبق مصوبه شورای آموزشی دانشکده و جهت جلوگیری از بی‌عدالتی آموزشی، عدم شرکت غیر موجه ثبت نام کنندگان در این آزمون، باعث حذف اولویت آنها در آزمون‌های بعدی خواهد شد.
- ۸- در صورت بروز مشکل در هنگام ثبت نام، می‌توانید با پشتیبان آزمون به شماره ۰۹۳۹۳۰۲۷۶۱۰ **فقط در محدوده ساعات ثبت نام**، تماس بگیرید.

اداره آموزش دانشکده پزشکی

۱۴۰۳/۸/۲