مدارك مورد نياز جهت دريافت دانشنامه و ريزنمرات به صورت غیرحضوری

**مراجعه به آدرس مرکز خدمات آموزشی وزارت بهداشت به آدرس( https://eg.behdasht.gov.ir) و ثبت نام در سایت مذکور و سپس مدارک ذیل را بارگزاری نمایید/**

**1) اسکن كارت ملي و شناسنامه تمام صفحات**

**2) اسکن گواهی پایان طرح یا معافیت جهت رشته هاي مشمول طرح(پرستاری، هوشبری،اتاق عمل، علوم آزمایشگاهی، فوریتهای پزشکی، پزشکی،مامایی، فناوری اطلاعات سلامت، بهداشت عمومی ،تکنولوژی پرتوشناسی و....)**

**3) اسکن کارت پایان خدمت یا معافیت (آقایان).**

**4) اسکن برگه تسویه حساب صندوق های رفاه. ( آدرس سایت درخواست صدورمجوز تسویه حساب صندوق رفاه) در صورت هرگونه سوال با امور دانشجویی اقای ایثاری( 32395054 - داخلی 113) تماس حاصل نمائید.**

Students.srd.ir

**5)اسکن عکس 4در3**

**6) اسکن گواهي انجام كار(تاريخ شروع و پايان كار و نحوه همكاري از جمله قرارداي،تمام وقت،پاره وقت در آن ذكر گردد.)\*\*نامه اداری دارای شماره و تاریخ و مهر و امضاء\*\*(استعلام سابقه بیمه نیز ضمیمه گردد)\*\***

**ج1: پذیرفته شدگان سهمیه منطقه ۲ و ۳ به میزان دو برابر مدت تحصیل متعهد خدمت می باشندکه یک برابر آن را به علت استفاده از سهمیه قبولی منطقه2و3 می بایست حتما در منطقه مورد پذیرش انجام دهند.براي بقيه سهميه ها يك برابرزمان تحصيل نياز به گواهي كار مي باشد.**

**ج 2: براي پذيرفته شدگان منطقه 2و3 كنكور در رشته هاي شبانه يك برابر زمان تحصيل گواهي كار نياز مي باشد.برای منطقه یک نیاز به گواهی کار نمی باشد.**

**ح)اسکن مجوز تحويل مدرك مقطع يا مقاطع قبل و اسکن دانشنامه مقطع يا مقاطع قبل "براي رشته هاي ناپيوسته و چند مقطعي"**

**7) اسکن نسخه دست نویس اعلام تحصیل یا عدم تحصیل در مقاطع بالاتر به صورت فرمت ذیل نوشته شود(به صورت دست نویس)**

**به : معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود اعلام نمایید که در مقاطع بالاتر تحصیل داشته اید یا خیر(اگر داشته اید بایدنوع مقطع و تاریخ شروع به تحصیل روز –ماه- سال و تاریخ پایان تحصیل به روز- ماه –سال ذکر کنید) با امضا و تاریخ بارگزاری نمایید.**

**\*\*مبلغ 1050000ریال بعنوان هزینه پست و حق تمبر به :**

**شماره حساب 4001076303042247و شماره شبا IR 240100004001076303042247 و شناسه واریز360085971125900002327102000000 نزد بانک مرکزی به نام درآمد دانشگاه واریز گردد.اسکن فیش واریزی را همراه با سایر مدارک (در آیکون پشت کارت ملی)بارگزاری نمائید.**

**\*\*لازم به ذکر است تمامی تصاویر به صورت فایل jpg با وضوح و کیفیت خوب بارگزاری نمائید.**

**\*\* ارسال اصل گواهینامه موقت تحصيلي جهت افرادی که این گواهينامه را دریافت نموده اند به این واحد الزامی می باشد.لطفاً گواهینامه موقت را به آدرس ذیل ارسال نمائید. پس از رسیدن گواهینامه موقت به این واحد دانشنامه ارسال خواهد شد.**

**آدرس=شاهرود- میدان هفتم تیر- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود-ساختمان دانشکده پزشکی –طبقه سوم –اتاق 406 -واحد فارغ التحصیلان**

**کدپستی دانشگاه =3614773943**

شماره تماس امور دانش آموختکان : 02332394089