

مهم-فوری

کلیه معاونین محترم آموزشی دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور
معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی
معاون محترم آموزشی دانشگاه شاهد
معاون محترم آموزشی دانشگاه تربیت مدرس
معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ارتش
معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بقیه ا... (عج)
معاون محترم علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی
معاون محترم آموزشی موسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون
ریاست محترم موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی

باسلام و احترام؛

با عنایت به اعلام اسامی پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون ورودی کارشناسی ارشد رشته‌های گروه پزشکی سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ در تاریخ ۴۰۱/۶/۱۲، خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به ثبت نام پذیرفته شدگان براساس ۱- مفاد دستور العمل ثبت نام (پیوست) ۲-جدول دستور العمل ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون کارشناسی ارشد سال ۴۰۱ (پیوست)، ۳- دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون (پیوست) اقدام لازم بعمل آید. خواهشمند است نکات زیر جهت ثبت نام مد نظر قرار گیرد:

۱- در اطلاعیه شماره ۱۵ مندرج در سامانه مرکز سنجش آموزش پزشکی، مهلت بازه زمانی ثبت نام توسط دانشگاه‌ها، ۴۰۱/۶/۱۹ لغایت ۴۰۱/۶/۲۲ تعیین شده و هیچگونه اطلاعاتی در رابطه با زمان، مکان و نحوه ثبت نام اطلاع رسانی نشده است. لازم است کلیه دانشگاه‌ها بر اساس نامه ۵۰۱/۱۰۵۰-۴۰۱/۵/۲۲ مرکز سنجش آموزش پزشکی و لزوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی جهت حفظ سلامت همکاران و پذیرفته‌شدگان، اطلاعیه لازم در خصوص زمان، مکان و نحوه ثبت نام را در سامانه اینترنتی خود اعلام نمایند.

۲- لیست حاوی کلیه اطلاعات لازم پذیرفته شدگان و کارت ورود به جلسه از ساعت ۱۳ به بعد روز سه شنبه تاریخ ۴۰۱/۶/۱۵ از طریق آدرس سامانه الکترونیکی مرکز سنجش آموزش پزشکی قابل دسترسی خواهد بود. آدرس سامانه و رمز ورود به سامانه در تاریخ ۴۰۱/۶/۱۴ به ایمیل نماینده محترم معرفی شده از سوی دانشگاه ارسال می‌شود.

۳- در صورت عدم ارائه مدارک لازم توسط پذیرفته‌شدگان (بالاخص مضمولین نظام وظیفه)، جهت مساعدت با این افراد دانشگاه مدت زمانی را تعیین و تا انقضای مهلت مذکور، بصورت مشروط از نامبردگان ثبت نام نماید.

۴- نظر به اینکه کلیه مدارک پذیرفته شدگان می‌بایست توسط دانشگاه مورد بررسی قرار گیرد، لذا اصل مدارک پذیرفته شدگان باید طبق مفاد جدول دستورالعمل ثبت نام و دفترچه راهنمای ثبت نام، دقیقاً کنترل شده و



مدارک مورد نیاز اخذ گردد. در صورت هرگونه مغایرت در مدارک و مستندات پذیرفته شدگان، از ثبت نام فرد ممانعت بعمل آمده و مراتب حداکثر تا ۴۰۱/۶/۲۸ به مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام شود.

۵- عدم مراجعه پذیرفته شدگان پس از **پایان ثبت نام آن دانشگاه**، به منزله انصراف می باشد.

۶- اسامی پذیرفته شدگانی که ثبت نام را انجام ندهند و یا پس از ثبت نام در دانشگاه، مراجعه نکنند و یا پس از ثبت نام انصراف داده و یا ترک تحصیل نمایند، می بایست حداکثر تا تاریخ ۴۰۱/۶/۲۸ به مرکز سنجش اعلام شود.

تذکر: در صورتیکه بعد از تاریخ مقرر و یا بعد از اعلام اسامی به مرکز سنجش آموزش پزشکی، فردی از پذیرفته شدگان به هر دلیل جهت ثبت نام با تأخیر به دانشگاه مراجعه نماید، و فرد جایگزین به جای ایشان معرفی نشده باشد و دانشگاه شرایط پذیرش این متقاضی را داشته باشد، لازم است حداکثر تا تاریخ ۴۰۱/۷/۲ مراتب طی نامه کتبی و با درج نظر موافق دانشگاه، به مرکز سنجش آموزش پزشکی اعلام شود تا اقدام لازم از طریق مرکز سنجش آموزش پزشکی صورت پذیرد.

۷- با توجه به عدم تصمیم گیری در رابطه با اجرای مرحله تکمیل ظرفیت، در صورتیکه دانشگاه خواهان تکمیل ظرفیت خالی باقی مانده خود می باشد، ضمن اعلام کلیه مشخصات فردی که مراجعه یا ثبت نام نکرده، می بایست درخواست خود را در جدول پیوست دقیقاً به **تعداد افرادی** که مراجعه ننموده یا انصراف داده اند، ثبت نماید. لذا ظرفیت مورد درخواست دانشگاه برای هر رشته و نوع پذیرش (رایگان یا شهریه پرداز) به دقت تکمیل شود. در صورت عدم نیاز به تکمیل ظرفیت های خالی باقی مانده، ضمن تکمیل دقیق جدول فوق الذکر، الزاماً **گزینه خیر** برای هر مورد درج شود.

۸- پس از تکمیل مراحل ثبت نام توسط دانشگاه، جهت اعلام اسامی افراد مندرج در بند ۶، ۷ و سایر موارد به مرکز سنجش، **جدول اطلاعات پیوست، الزاماً در قالب Excel** مطابق با اطلاعات خواسته شده تکمیل و حداکثر تا **تاریخ حداکثر تا تاریخ ۴۰۱/۶/۲۸** ارسال شود (از ارسال اطلاعات غیر از فایل Excel اعلام شده، خودداری شود).

بسیار مهم: **متاسفانه دوره های گذشته، برخی از دانشگاه ها دقت لازم را در تکمیل این جدول نداشته و سبب بروز مشکلات و تاخیر در اعلام مراحل بعدی شده اند. لذا خواهشمند است دستور اکید در تکمیل دقیق آن صادر شود.**

۹- در صورت تصویب اجرا و پذیرش برای تکمیل ظرفیت، پس از طی مراحل مربوطه، اسامی پذیرفته شدگان مرحله تکمیل ظرفیت متعاقباً اعلام خواهد شد.

۱۰- همانگونه که نتایج نهایی هر دوره بر اساس نمره و اولویت های انتخابی داوطلبان، تعیین شده و پس از مراحل بررسی مختلف، نهایی شده و به دانشگاه ها اعلام می شود و نیاز به پیگیری داوطلب و یا معرفی فرد از طرف دانشگاه نمی باشد، لذا خواهشمند است دستور فرمائید از ارائه هرگونه قول مساعد برای پذیرش، یا معرفی یا ارجاع داوطلب به مرکز سنجش آموزش پزشکی خودداری شود

دکتر محمد مهدی نوروشی

آدرس: تهران - خ آزادی - بین خ دکتر قریب و خ اسکندری - روبروی پارک اوستا - مرکز سنجش آموزش پزشکی

☎ تلفن: ۰۲۱-۶۶۵۸۲۵۴۱

☎ نمابر: ۰۲۱-۶۶۵۸۲۵۴۲

☎ صفحه الکترونیکی مرکز سنجش آموزش پزشکی: <http://www.sanjeshp.ir>

☎ صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی: <http://dme.behdasht.gov.ir>

☑ **سرکار خانم اسدیرفی رئیس محترم گروه سنجش، روانسنجی و تنظیم مقررات آزمون**

☑ **جناب آقای حمزه لو دبیر خانه م آموزشی دانشگاه ع پ و خ ب دارا**

جناب آقای حسین ریکانی دبیر خانه حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی و خ ب دارا ارتش جمهوری اسلامی