

بسمه تعالي

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

راهنمای سی و سومین دوره آزمون پذیرش دستیار
رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی

داوطلب گرامی :

جهت دریافت کلیه اطلاعات به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس :

<http://sanjeshp.i> مراجعه شود.

مطالب	شماره صفحه
مقدمه	۱
فصل اول: شرایط لازم جهت شرکت در آزمون الف- شرایط عمومی: ب- شرایط اختصاصی: ب- ۱- مشمولین استفاده از مزایای پذیرش اعضای هیأت علمی: ب- ۲- مشمولین استفاده از قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران: ب- ۳- مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم	۱-۳
فصل دوم: آزمون ثبت نام و مدارک لازم الف- ثبت نام و توزیع کارت ب- مدارک مورد نیاز ثبت نام	۴-۷
فصل سوم: برگزاری آزمون و نحوه پذیرش الف- نحوه برگزاری آزمون: ب- نحوه پذیرش ج- پذیرش و تعیین محل آموزش	۸-۱۲
فصل چهارم: تعهدات نکات مهم	۱۳-۱۶
فرمهای انا ۶	

راهنمای سی وسومین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی

داوطلبان گرامی:

سی وسومین دوره آزمون کتبی پذیرش دستیار فوق تخصصی در رشته‌های مصوب در ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه مورخ ۱۳۹۴/۱۲/۱۳ به صورت متمرکز در شهر تهران برگزار خواهد گردید. آزمون شفاهی نیز در روزهای یکشنبه و دوشنبه مورخ ۱۶ و ۱۳۹۴/۱۲/۱۷ براساس جدول زمانبندی که در هنگام توزیع کارت ورود به جلسه ارائه می‌گردد برگزار خواهد شد.

محل برگزاری آزمون کتبی در هنگام توزیع کارت به اطلاع کلیه داوطلبان رسانده خواهد شد. متقاضیان می‌توانند مطابق با آئین نامه آموزش دوره‌های فوق تخصصی و مفاد این راهنما ثبت‌نام نمایند. در این دوره محدودیت سنی جهت شرکت در آزمون وجود ندارد.

فصل اول: شرایط لازم جهت شرکت در آزمون

الف- شرایط عمومی:

الف- ۱- تأیید صلاحیت عمومی طبق ضوابط شورای عالی انقلاب فرهنگی
تبصره: اعضای هیات علمی رسمی (قطعی یا آزمایشی) برای تحصیل در دوره‌های فوق تخصصی نیاز به گزینش عمومی مجدد ندارند.

الف- ۲- داشتن مدرک دانشنامه تخصصی رشته پیش‌نیاز و یا گواهی قبولی آن از دانشگاه‌ها یا مراکز مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

الف- ۳- داشتن برگ پایان خدمت نظام وظیفه یا معافی برای آقایان

تبصره ۱- کلمه معافی به مفهوم معافیت دایم می‌باشد و داوطلبان دارای معافیت موقت پزشکی و یا کفالت با مسئولیت خود می‌توانند در آزمون پذیرش دستیار شرکت نمایند. بدیهی است در صورت فراخوانده شدن به انجام خدمت وظیفه، این وزارتخانه هیچگونه تعهدی برای ترخیص آنان به عهده نخواهد داشت.

تبصره ۲- داوطلبانی که در حال انجام خدمات قانونی شامل خدمت وظیفه عمومی یا پیام‌آوران بهداشت می‌باشند در صورت ارائه گواهی مبنی بر اینکه مدت سربازی آنان تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال بعد به اتمام می‌رسد مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار خواهند بود.

تبصره ۳- آن دسته از متقاضیانی که بعنوان ماده یک قانون نحوه تامین هیات علمی مشغول انجام خدمت وظیفه در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور می‌باشند در صورت موافقت دانشگاه محل خدمت و ارائه گواهی مبنی بر اینکه تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال بعد معادل مدت خدمت سربازی مصوب ستاد فرماندهی کل نیروهای مسلح را (در حال حاضر مدت ۱۸ تا ۲۱ ماه) خواهند گذراند، می‌توانند بطور مشروط در آزمون شرکت نمایند و در صورت قبولی و نداشتن منع قانونی از نظر اداره نظام وظیفه، طبق مقررات شروع به آموزش نمایند.

تبصره ۴- از میان حائزین رتبه‌های آزمون دانشنامه تخصصی هر رشته پیش‌نیاز در هر سال تحصیلی، معادل ۲ برابر تعداد رشته‌های فوق تخصصی آن رشته پیش‌نیاز در صورتی که مشمول خدمت وظیفه عمومی باشند با رعایت

سایر شرایط مندرج در آیین‌نامه می‌توانند بصورت مشروط در آزمون پذیرش دستیار ثبت‌نام و شرکت نمایند و در صورت قبولی با استفاده از قانون نحوه تامین هیأت علمی و قانون اجازه ادامه تحصیل در مقاطع تحصیلی بالاتر به مشمولان این قانون، تا ۳۱ شهریورماه سال بعد از خدمت ترخیص شده و شروع به آموزش نمایند انتخاب رشته این افراد در هنگام ثبت‌نام بر اساس رتبه آزمون دانشنامه تخصصی رشته پیش‌نیاز و تا سقف حداکثر ۲ نفر در هر رشته فوق تخصصی می‌باشد. بعنوان مثال در رشته داخلی که تعداد رشته‌های فوق تخصصی وابسته به آن ۹ رشته می‌باشد به نفرات اول تا هجده آزمون دانشنامه تخصصی رشته داخلی در صورتی که مشمول خدمت وظیفه عمومی باشند اجازه داده می‌شود در صورت دارا بودن سایر شرایط آیین‌نامه و حداکثر ۲ نفر در هر رشته فوق تخصصی در آزمون پذیرش دستیار شرکت نمایند.

الف - ۴- شرکت و قبولی در آزمون پذیرش دستیار

الف - ۵- نداشتن نقص عضو موثر حرفه‌ای برحسب رشته

الف - ۶- عدم اشتغال به تحصیل در یکی از رشته‌های فوق تخصصی پزشکی و دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و Ph.D. (به جز مشمولین آئین‌نامه پزشک-پژوهشگر)

تبصره ۱: دارندگان مدرک دانشنامه یا گواهینامه فوق تخصصی و قبول‌شدگان آزمون نهایی فوق تخصصی در یکی از رشته‌های پزشکی مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار نمی‌باشند.

تبصره ۲: پذیرش‌شدگان آزمون دوره سی و دوم مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار این دوره نمی‌باشند.

ب- شرایط اختصاصی:

ب- ۱- مشمولین استفاده از مزایای پذیرش اعضای هیأت علمی:

بنا به مصوبات هشتادویکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، در این دوره از آزمون ورودی رشته‌های فوق تخصصی، حداقل ۵۰٪ ظرفیت هر رشته-محل (پس از تخصیص سهمیه‌های داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه بومی مناطق محروم و مشمولین قانون جامع خدمات رسانی به ایشارگران، در رشته مربوطه) به اعضای هیأت علمی رسمی و پیمانی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور و دانشگاه علوم پزشکی ارتش و شاهد اختصاص خواهد داشت.

تبصره ۱: اعضای هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی مشمول استفاده از مزایای فوق شناخته نمی‌شوند. و بصورت آزاد مورد پذیرش قرار خواهند گرفت.

تبصره ۲: در این دوره مستخدمین سایر سازمانها، وزارتخانه‌ها و نهادها که از ماموریت آموزشی استفاده می‌کنند ملزم به سپردن تعهد محضری به محل استخدام خود با رعایت سایر مندرجات این دستورالعمل می‌باشند.

تبصره ۳: ظرفیت تکمیل نشده اعضای هیأت علمی در هر رشته به سایر داوطلبان پذیرش بصورت آزاد با رعایت مقررات مربوطه همان رشته تعلق خواهد یافت.

تبصره ۴: در شرایط یکسان اولویت پذیرش با اعضای هیأت علمی می‌باشد.

تبصره ۵: ارائه موافقت دانشگاه برای استفاده از سهمیه اعضای هیأت علمی الزامی است. (فرم شماره ۱)

تبصره ۶: اعضای هیأت علمی پذیرفته شده در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی (سهمیه ۵۰٪ اعضای هیأت علمی) ملزم به سپردن تعهد محضری خدمت خاص به میزان سه برابر طول دوره آموزشی مصوب به دانشگاه محل استخدام خواهند بود (تعهد نامه باید حداکثر تا تاریخ سی‌ام مهرماه ۱۳۹۵ ارائه شود).

تبصره ۷: هنگام شروع به انجام خدمات در مواردی که به پیشنهاد دانشگاه و تأیید معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیاز مبرم آموزشی وجود ندارد مدت تعهدات اعضای هیأت علمی پذیرفته شده با استفاده از مزایای مرتبط حداکثر قابل تقلیل به میزان دو برابر طول دوره آموزشی مصوب خواهد بود.

ب- ۲- مشمولین استفاده از قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران:

حداکثر ۲۵٪ ظرفیت پذیرش هر رشته (در صورت وجود متقاضی) در آزمون پذیرش دستیار با رعایت مقررات به مشمولین قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران تعلق خواهد گرفت. داوطلبان مشمول این قانون باید حداقل ۷۰٪ نمره آزمون کتبی آخرین فرد معرفی شده به آزمون شفاهی (برابر ظرفیت) را کسب نمایند.

تبصره ۱: سهمیه فوق تنها در رشته‌های با ظرفیت پذیرش ۵ نفر یا بیشتر قابل اعمال می‌باشد.

تبصره ۲: متقاضیان استفاده از این قانون در کلیه مراحل امتحان کتبی و شفاهی و اعلام نتیجه بعنوان داوطلب این سهمیه محسوب می‌شوند.

ب- ۳- مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم:

۱-۳- کلیه داوطلبانی که بطور کامل دارای شرایط یکی از بندهای چهارگانه زیر باشند مجاز به استفاده از مزایای مرتبط با این شیوه نامه شناخته می‌گردند.

بند- ۱- متولد استان محل استقرار دانشگاه منطقه محروم انتخابی بوده و حداقل ۲ مقطع تحصیلی کامل از مقاطع تحصیلی قبلی خود (دوره های تحصیلی پزشکی عمومی و تخصصی هم قابل احتساب می باشند) را در آن استان گذرانده باشد.

بند- ۲- محل تولد یکی از والدین یا همسر داوطلب، استان محل استقرار دانشگاه منطقه محروم انتخابی بوده و داوطلب حداقل سه مقطع تحصیلی کامل از مقاطع تحصیلی قبلی (دوره های تحصیلی پزشکی عمومی و تخصصی هم قابل احتساب می باشند) خود را در آن استان گذرانده باشد.

بند- ۳- داوطلب در استخدام پیمانی، رسمی - آزمایشی و یا رسمی - قطعی دانشگاههای علوم پزشکی کشور و سازمان های وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با حداقل ۷ سال سابقه خدمت در مناطق محروم استان مورد نظر باشد.

تبصره: مستخدمین دستگاههای اجرایی غیر از دانشگاههای علوم پزشکی و مراکز و موسسات وابسته به وزارت بهداشت مشروط به قطع رابطه استخدامی با دستگاه متبوع خود و تودیع سند تعهد به وزارت بهداشت می توانند از تسهیلات شیوه نامه استفاده کنند.

بند- ۴- متقاضیان تحصیل در مقطع فوق تخصصی که حداقل ۷ سال در مناطق محروم استان خدمات مرتبط با مقطع عمومی و تخصصی خود را ارائه کرده باشند، می توانند به عنوان متقاضی بومی مشمول این آیین نامه شوند. ۲-۳- حداکثر ۳۰٪ ظرفیت هر رشته - محل بنا به اعلام نیاز وارده از سوی دانشگاههای علوم پزشکی مناطق محروم و صلاحدید دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به مشمولین پذیرش براساس این شیوه نامه تعلق خواهد یافت.

۳-۳- ظرفیت پذیرش در مناطق محروم و نیز رشته های مورد نیاز متعاقباً در هنگام انتخاب رشته - محل اعلام خواهد گردید.

۳-۴- پذیرفته شدگان بر مبنای این شیوه نامه از بدو ورود مکلف به تودیع سند تعهد محضری به میزان سه برابر مدت تحصیل در شهرستان مورد نیاز دانشگاههای محل تعهدی که در آن پذیرفته شده اند خدمت نمایند.

تبصره ۱: در صورتی که شرایط به کارگیری دانش آموخته در محل اولویت انتخابی فراهم نباشد، دانشگاه مشمول مکلف است وی را جهت انجام تعهد به محل دیگری از مناطق محروم تحت پوشش خود اعزام نماید و متعهد مکلف به تبعیت از دستور دانشگاه خواهد بود. در هر حال انجام خدمات مورد تعهد برای مقاطع عمومی و تخصصی (به جز فوق تخصصی) در مرکز استان ممنوع است).

تبصره ۲: تعهدات موضوع این شیوه نامه تحت هیچ شرایطی قابل خرید نمی باشد.

تبصره ۳: آزادسازی دانشنامه تحصیلی متعهدین و یا صدور هر نوع گواهی تحصیلی، تأییدیه فراغت از تحصیل، ریز نمرات و یا هر قسم مدرک تحصیلی منوط به اتمام کامل تعهدات دانش آموختگان به تأیید دانشگاههای علوم پزشکی مشمول شیوه نامه می باشد.

تبصره ۴: در خلال انجام تعهد، فعالیت حرفه ای متعهدین در مناطق غیر از استانی که با استفاده از سهمیه آن پذیرفته شده اند، ممنوع بوده و پروانه مطب این دسته از افراد در مدت اجرای تعهد، توسط سازمان نظام پزشکی به صورت استانی و برای استانی که متعهد برای خدمت در آن پذیرفته شده است، صادر خواهد گردید. پس از اتمام تعهد، معاونت آموزشی گواهی لازم برای سازمان نظام پزشکی به منظور رفع محدودیت پروانه را صادر خواهد کرد.

فصل دوم: ثبت نام و مدارک لازم

الف- ثبت نام و توزیع کارت

الف- ۱- داوطلبان واجد شرایط می توانند از تاریخ ۱۳۹۴/۱۰/۱۴ لغایت ۱۳۹۴/۱۰/۲۶ با مراجعه به سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> و با توجه به رشته تخصصی پیش نیاز و در نظر گرفتن وضعیت شرکت در آزمون (عضو هیأت علمی، آزاد، بومی و یا رزمنده) صرفاً یکی از رشته های فوق تخصصی را انتخاب و براساس مفاد راهنما ثبت نام نمایند.

الف- ۲- داوطلبان حائز رتبه های برتر آزمون دانشنامه تخصصی در رشته های پیش نیاز در سال تحصیلی ۱۳۹۴ که مشمول خدمت وظیفه عمومی می باشند، می بایست مراتب را در فرم ثبت نام اینترنتی اعلام نمایند. شایان ذکر است در صورتی که افراد مورد بحث جهت خدمت نظام وظیفه اعزام گردیده باشند این دبیرخانه هیچگونه تعهدی در قبال اخذ معافیت تحصیلی به عهده نخواهد داشت. بدیهی است در صورتی که داوطلب با استفاده از ماده ۱ قانون نحوه تأمین اعضای هیأت علمی جذب شده و مشغول به خدمت باشد مطابق مقررات از خدمت ترخیص خواهد گردید.

الف- ۳- پس از ثبت نام و انتخاب رشته، تغییر رشته به هیچ عنوان و تحت هیچ شرایطی مجاز نیست.

الف- ۴- صرفاً به مدارک ثبت نامی که در مهلت مقرر ثبت نام و از طریق سایت اینترنتی مربوطه ارسال گردد ترتیب اثر داده خواهد شد

الف- ۵- کارت ورود به جلسه آزمون در روزهای سه شنبه و چهارشنبه مورخ ۱۳۹۴/۱۲/۱۱ و ۱۳۹۴/۱۲/۱۲ از طریق سایت اینترنتی فوق الذکر توزیع می گردد.

ب- مدارک مورد نیاز ثبت نام

جهت دریافت مجوز ثبت نام داوطلب باید با پرداخت اینترنتی مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال از طریق سایت <http://sanjeshp.ir> نسبت به اخذ کد پرداخت اقدام نماید.

تبصره: وجه فوق قابل استرداد نمی باشد.

توجه: کلیه مدارک می بایست بصورت اسکن شده با فرمت jpg و حجم ۱۰۰-۳۰۰ kb ارسال گردد.

ب- ۱- یک قطعه عکس ۳×۴ برقی (پشت سفید) که در سال جاری گرفته شده باشد. (با فرمت jpg و حجم ۱۰۰-۲۰۰ kb)

ب- ۲- صفحه اول شناسنامه و در صورت موجود بودن هرگونه توضیح اضافی تصویر صفحه توضیحات شناسنامه.

ب- ۳- کارت پایان خدمت نظام وظیفه و یا معافی جهت آقایان.

تبصره ۱: مستندات مبنی بر اتمام خدمت وظیفه حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ جهت داوطلبانی که مشغول خدمت می‌باشند.

تبصره ۲: موافقت دانشگاه محل خدمت آن دسته از متقاضیانی که به عنوان ماده یک قانون نحوه تأمین هیأت علمی مشغول انجام خدمت وظیفه در دانشگاههای علوم پزشکی کشور بوده و تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ معادل مدت خدمت سربازی مصوب خود را خواهند گذراند. (ارائه گواهی از سوی مرکز امور هیأت علمی)

ب- ۴- مجوز شرکت در آزمون منحصراً از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جهت پزشکان متخصص مشمول خدمات ضریب K که حداکثر تا ۳۱ شهریور ماه ۱۳۹۵ کلیه تعهدات خود را به اتمام می‌رسانند، صادر می‌گردد.

بدیهی است صدور گواهی مجدد جهت شروع دوره برای پذیرفته‌شدگان از طرف آن معاونت الزامی است و هرگونه قطع ارتباط پزشکان با دانشگاههای محل خدمت قبل از پایان تعهدات منجر به عدم صدور گواهی مربوطه خواهد بود. لازم به ذکر است صدور هرگونه مجوز در آن معاونت منوط به ارائه گواهی اشتغال به کار، به روز، از طرف پزشکان خواهد بود.

تبصره: حداکثر ۵٪ رتبه‌های برتر هر رشته پیشنیاز آزمون دانشنامه تخصصی شهریور ماه ۱۳۹۴ در صورت ارائه گواهی از سوی معاونت درمان وزارت متبوع مبنی بر شروع خدمات قانونی و مورد تعهد در مناطق مورد نیاز و التزام به تداوم این خدمات تا پایان شهریور ماه سال بعد مجاز می‌باشند در آزمون ورودی دوره‌های فوق تخصصی مربوطه شرکت نمایند. بدیهی است تعهدات دوره فوق تخصصی به تعهدات دوره تخصصی اضافه می‌گردد و پس از پایان تحصیل پذیرفته شده ملزم به انجام هر دو خدمت مطابق مفاد اسناد تعهد محضری می‌باشند.

ب- ۵- دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی شهریور ماه ۱۳۹۴ در رشته‌های بیماریهای داخلی، جراحی عمومی، روانپزشکی و کودکان در صورتی که خدمات مورد تعهد خود را در موعد مقرر شروع نموده باشند و طبق قوانین و مصوبات مربوطه مدت تعهدات آنان نصف دوره تحصیل باشد و انجام خدمت این افراد تا پایان شهریور ماه ۱۳۹۵ ادامه داشته باشد می‌توانند در رشته‌های فوق تخصصی نفرولوژی، خون و سرطان بالغین، خون و سرطان کودکان، کلیه کودکان، عفونی کودکان، روانپزشکی کودک و نوجوان، جراحی کودکان، جراحی قلب و عروق و جراحی قفسه صدری شرکت نمایند.

ب- ۶- تصویر حکم استخدامی جهت کلیه مستخدمین

ب- ۷- فرم تکمیل شده شماره ۲ جهت کلیه مستخدمین

ب- ۸- تصویر حکم استخدامی متقاضیان عضو هیأت علمی دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور.

ب- ۹- فرم تکمیل شده شماره ۱ جهت اعضای هیأت علمی کلیه دانشگاههای علوم پزشکی کشور.

ب- ۱۰- تصویر دانشنامه تخصصی رشته پیش نیاز و یا گواهی قبولی در امتحان دانشنامه تخصصی الزامی می‌باشد. جهت قبول شدگان سال جاری آزمون دانشنامه تخصصی، صرفاً اعلام مراتب در فرم ثبت نام اینترنتی کفایت دارد.

ب- ۱۱- داوطلبان استفاده از قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران که در فرم ثبت نام در قسمت مربوطه، نیروی مقاومت بسیج سپاه پاسداران انقلاب اسلامی، ستاد مشترک ارتش یا بنیاد شهید و امور ایثارگران را علامت زده‌اند مقتضی است بنا به شرایط ذیل (بندهای ب-۱۲ الی ب-۱۴) مستندات را ارائه نمایند.

ب- ۱۲- مشمولین سهمیه فوق که حضور داوطلبانه در مناطق عملیاتی داشته اند، می‌بایست با مراجعه به نواحی نیروی مقاومت بسیج سپاه پاسداران انقلاب اسلامی با ارائه کد ملی نسبت به اخذ کد رهگیری ۱۲ رقمی اقدام و این کد را در محل مورد نظر در فرم ثبت نام اینترنتی وارد نمایند.

تبصره: اینگونه داوطلبان در صورتی که در مقاطع قبلی تحصیلی دو بار از این مزایا بهره مند شده‌اند برای استفاده مجدد می‌بایست حداقل ۱۸ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه را دارا باشند.

توجه: با توجه به متفاوت بودن کد رهگیری ۱۲ رقمی در هر آزمون و در هر سال، داوطلبان لازم است برای ثبت نام در هر آزمون نسبت به دریافت کد رهگیری جدید ۱۲ رقمی اقدام نمایند.

ب- ۱۳- متقاضیان استفاده از سهمیه فوق که تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران می‌باشند شامل: آزادگان، جانبازان با حداقل ۲۵٪ جانبازی، همسران و فرزندان شهداء، مفقودین، اسراء، آزادگان، همسر و فرزندان جانباز بالای ۲۵٪ می‌بایست نسبت به ورود صحیح اطلاعات شناسنامه ای و شماره ملی و علامت گذاری در قسمت سهمیه بنیاد شهید و امور ایثارگران و به همراه مشخص نمودن نسبت با ایثارگر در فرم ثبت نام اقدام نمایند. این گروه از متقاضیان نیازی به ارائه کد رهگیری از سایت ایثار یا کد ایثارگری (پدر، مادر یا خود ایثارگر) ندارند.

ب- ۱۴- داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران ستاد کل نیروهای مسلح (آجا، ناجا، دجا) با مراجعه به سازمان نیروهای مسلح نسبت به دریافت کد ۱۲ رقمی ایثارگری خود جهت استفاده از سهمیه ایثارگران اقدام و در محل مورد نظر هنگام ثبت نام وارد نمایند. این کد رهگیری می‌بایست جهت هر دوره آزمون مجدد اخذ گردد و درج کد رهگیری ادوار گذشته منجر به عدم تائید سهمیه و حذف آن خواهد شد. تائید نهایی سهمیه ایثارگران این گروه از افراد توسط دفتر خدمات و طرح حکمت معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح می باشد.

کد رهگیری ۱۲ رقمی برای استفاده از سهمیه ایثارگران (بجز مشمولین تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران) برای هر آزمون و هر سال متفاوت است لذا داوطلبان می‌بایست برای هر آزمون کد رهگیری جدید از سازمان ذیربط دریافت نمایند و ارسال مدارک و گواهی مرتبط با سهمیه جهت این گروه از افراد لحاظ نخواهد گردید و سهمیه داوطلب آزاد تلقی می گردد.

ب- ۱۵- کلیه افرادی که با استفاده از سهمیه ایثارگران پذیرفته می شوند در صورت انصراف از ثبت نام، یا انصراف به دنبال شروع دوره حق استفاده از سهمیه برای شرکت در آزمون سال های آتی را نخواهند داشت.

ب- ۱۶- متقاضیان استفاده از شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم با توجه به شرایط خود ملزم به تکمیل و ارائه فرمها و مدارک مرتبط به شرح زیر می باشند.

مشمولین بند ۱-

- اسکن و ارسال صفحه اول شناسنامه متقاضی
- مراجعه به اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه جهت مهر و امضاء و تأیید گذراندن حداقل ۲ مقطع کامل تحصیلی (ابتدایی_ راهنمایی_ دبیرستان_ پزشکی عمومی_ تخصصی پزشکی بالینی) در آن استان (فرم بومی بند ۱)

مشمولین بند ۲-

- اسکن و ارسال صفحه اول و دوم شناسنامه متقاضی
- اسکن و ارسال صفحه اول و دوم و سوم شناسنامه والدین یا همسر داوطلب (حسب مورد)
- مراجعه به اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه جهت مهر و امضاء و تأیید گذراندن حداقل ۳ مقطع کامل تحصیلی (ابتدایی_ راهنمایی_ دبیرستان_ پزشکی عمومی_ تخصصی پزشکی بالینی) در آن استان (فرم بومی بند ۲)

مشمولین بند ۳-

- تکمیل و اسکن فرم مربوطه مبنی بر تداوم خدمت داوطلب در دانشگاه علوم پزشکی و یا سازمانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستقر در منطقه محروم بصورت مستخدم پیمانی و یا رسمی برای استفاده از سهمیه (فرم بومی بند ۳)
- اسکن آخرین حکم استخدامی مستخدم در سال ۱۳۹۴
- فیش حقوقی آذر ماه سال ۱۳۹۴

مشمولین بند ۴-

- تکمیل ، اسکن و ارسال فرم بومی بند ۴

فصل سوم: برگزاری آزمون و نحوه پذیرش

الف - نحوه برگزاری آزمون:

آزمون در دو مرحله کتبی و شفاهی برگزار می‌گردد.

آزمون مرحله کتبی: با تاکید بر منابع آزمون اعلام شده در سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir>، جهت کلیه رشته‌های فوق تخصصی که دارای رفرانس مشابه می‌باشند، (با توجه به رشته پیش نیاز در هر گروه آموزشی) صرفاً یک دفترچه سؤال به تفکیک گروه‌های آموزشی تهیه و در اختیار داوطلبان قرار خواهد گرفت. بدیهی است با توجه به رشته انتخابی داوطلب، سؤالات اختصاصی رشته فوق تخصصی مربوطه در مقایسه با سایر سؤالات دفترچه آزمون دارای ضریب به شرح زیر خواهد بود.

گروه آموزشی	رشته های فوق تخصصی	ضریب سؤالات اختصاصی
بارشته پیش نیاز کودکان	روماتولوژی کودکان، ریه کودکان، مغز و اعصاب کودکان، کلیه کودکان، قلب کودکان، گوارش کودکان، خون و سرطان کودکان، طب نوزادی و پیرامون تولد، عفونی کودکان، غدد درون ریز و متابولیسم کودکان	ضریب سؤالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مربوطه مساوی ۴ است
بارشته پیش نیاز بیماریهای داخلی	بیماریهای ریه، بیماریهای قلب و عروق، خون و سرطان بالغین، روماتولوژی، غدد درون ریز و متابولیسم بالغین، گوارش و کبد بالغین، نفرولوژی	ضریب سؤالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مساوی ۳ است
بارشته پیش نیاز جراحی عمومی	جراحی کودکان، جراحی پلاستیک ترمیمی و سوختگی، جراحی قفسه صدری، جراحی عروق، جراحی قلب و عروق	ضریب سؤالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مساوی ۲ است

رشته‌های آلرژی و ایمونولوژی بالینی، مراقبت‌های ویژه و روانپزشکی کودک و نوجوان با توجه به رفرانس اعلامی هرکدام بطور مجزا دارای دفترچه سؤالات با ضریب یکسان در تمامی سؤالات خواهند بود.

آزمون شفاهی: کلیه داوطلبانی که حدنصاب نمره کتبی تراز شده را کسب نمایند با رعایت کلیه مصوبات و مقررات مجاز به شرکت در آزمون شفاهی همین دوره می‌باشند. آزمون شفاهی در کلیه رشته‌های فوق تخصصی بصورت منفرد یا ترکیبی از روشهای OSCE، PMP، مصاحبه ساختارمند یا سایر روشهای نوین ارزشیابی و اختصاصی مرتبط با رشته خود، با رعایت سایر مقررات، درهر رشته برگزار می‌گردد.

ب- نحوه پذیرش :

در این دوره از آزمون کلیه شرکت کنندگان اعم از مشمولین استفاده از مزایای پذیرش اعضای هیأت علمی، مشمولین سهمیه ایثارگران، مشمولین پذیرش براساس شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی با اولویت مناطق محروم و نیز سایر متقاضیان پذیرش به صورت آزاد که در هر دو مرحله آزمون کتبی و شفاهی موفق به کسب حدنصاب حداقل ۶۰٪ نمره تراز شده آزمون مربوطه گردیده اند با رعایت کلیه مقررات آزمون و نیز مندرجات این دستورالعمل مورد پذیرش قرار خواهند گرفت.

ج - پذیرش و تعیین محل آموزش:

ج-۱- متقاضیان تحصیل در رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی براساس نمره کل تراز شده مکتسبه داوطلبین آزمون پذیرش مربوطه از بالاترین نمره کل تراز شده (با تخصیص سهم دو سوم آزمون کتبی و یک سوم آزمون شفاهی) صورت می‌گیرد.

تبصره ۱: در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی، از بین داوطلبین آزاد که نمره کل تراز شده مکتسبه ایشان با یکدیگر برابر باشد، فردی که نمره آزمون کتبی وی بالاتر باشد، در اولویت خواهد بود و در صورت مساوی بودن نمره آزمون کتبی تراز شده مربوطه، نمره کل آزمون دانشنامه تخصصی، ملاک پذیرش قرار خواهد گرفت.

تبصره ۲: تبصره فوق در خصوص اعضای هیأت علمی نیز معتبر است و در شرایط مساوی، اولویت با اعضای تمام وقت جغرافیایی می‌باشد.

تبصره ۳: در مواردی که تعداد شرکت کنندگان در آزمون کتبی کمتر از کل ظرفیت اعلام شده در هر رشته باشد محل آموزش دستیاران پذیرفته شده توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی با رعایت سایر مقررات تعیین می‌شود.

ج-۲- دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی هیچگونه مسئولیتی در قبال صدور احکام مأموریت آموزشی و سایر مسائل اداری مرتبط با افراد پذیرفته شده در این دوره از آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی را بر عهده نخواهد داشت. کلیه پذیرفته‌شدگان ملزم به اجرای مفاد قانونی در زمینه تعهدات محضری مندرج در بندهای فوق خواهند بود.

ج-۳- داوطلب پذیرفته شده موظف به تکمیل و ارائه فرم هیأت مرکزی گزینش به‌همراه دیگر مدارک لازم جهت شروع دوره به دانشگاه محل آموزش خود می‌باشد. (به غیر از اعضای هیأت علمی رسمی آزمایشی یا قطعی)

فصل چهارم: تعهدات

الف- کلیه پذیرفته‌شدگان آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی به صورت آزاد و یا مشمولین پذیرش با استفاده از سهمیه ایثارگران ملزم به سپردن تعهد محضری عام به میزان دو برابر مدت تحصیل به نفع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشند (تعهد نامه باید حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۷/۳۰ تحویل شود).

جانبازانی که مستخدم دستگاههای اجرایی می باشند و با استفاده از مأموریت آموزشی در دوره های دستیاری پذیرفته می شوند از تودیع سند تعهد محضری معاف می باشند و لیکن این معافیت مانع از انجام سایر تعهدات از جمله تعهدات موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و قانون تأمین امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی (آموزش رایگان) نمی شود.

ب- تعهدات پذیرفته‌شدگان رشته‌های فوق تخصصی نفرولوژی، خون و سرطان بالغین، خون و سرطان کودکان، کلیه کودکان، عفونی کودکان، روانپزشکی کودک و نوجوان، جراحی کودکان، جراحی قلب و عروق و جراحی قفسه صدری در این دوره به میزان برابر طول دوره آموزشی مصوب خواهد بود.

ج- کارکنان رسمی سایر وزارتخانه‌ها، سازمانها و یا نهادهای که بصورت داوطلب آزاد در آزمون شرکت نموده و مورد پذیرش قرار می‌گیرند. در صورت پذیرش ملزم به سپردن تعهد محضری خدمتی خاص به میزان دو برابر مدت آموزش به محل استخدام خود می‌باشند.

د- مستخدمین دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ملزم به سپردن تعهد محضری به میزان دو برابر طول دوره آموزشی مصوب به دانشگاه محل استخدام خود می‌باشند.

و- سند تعهد محضری خدمت پذیرفته شدگان (با در نظر گرفتن شرایط پذیرش) مطابق مقررات می‌بایست در بدو شروع به آموزش به دانشگاه محل تحصیل ارائه گردد از آموزش افرادی که سند تعهد محضری را در موعد مقرر ارائه ننمایند جلوگیری به عمل خواهد آمد.

براساس موضوع ۶ هشتاد و یکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی «با توجه به قوانین و مقررات موجود در خصوص نحوه محاسبه خدمات مورد تعهد فارغ التحصیلان دوره‌های فوق تخصصی مدت خدمات این افراد طبق مفاد اسناد تعهد محضری مأخوذه و با احتساب ضریب مناطق محروم کشور انجام میشود» (به استثناء پذیرفته شدگان با استفاده از شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم)

نکات مهم:

۱ - کلیه پذیرفته‌شدگان آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی که در حین انجام خدمات ضریب K می‌باشند و در آزمون شرکت می‌نمایند موظفند پس از اعلام قبولی در آزمون تا زمان شروع به آموزش در محل خدمتی خود به انجام وظیفه محوله مشغول بوده و این گروه صرفاً در هنگام شروع به آموزش با کسب مجوز از معاونت درمان وزارت متبوع مجاز به ترخیص از خدمت می‌باشند.

۲ - دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی که در استخدام رسمی دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به سر می‌برند و یا مقطع تخصصی خود را با استفاده از مزایای پذیرش در سهمیه خانمها طی نموده‌اند، در صورت انجام خدمات به میزان برابر دوره تحصیل (با احتساب ضریب منطقه) تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱، مجاز می‌باشند در این دوره از آزمون پذیرش فوق تخصصی شرکت نمایند. اخذ مجوز شرکت در آزمون از معاونت درمان وزارت متبوع الزامی است.

۳ - اخذ مجوز جهت شرکت در آزمون از معاونت درمان وزارتتی جهت داوطلبانی که مطابق مقررات در حین انجام خدمات خود مجاز به شرکت در آزمون می‌باشند به منزله الزام آن معاونت جهت صدور مجوز شروع به آموزش در صورت پذیرش نمی‌باشد.

۴ - در صورت اعلام انصراف پذیرفته‌شدگان آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی، فرد منصرف به مدت یکسال از شرکت در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی محروم می‌گردد.

فرم شماره ۱

سی و سومین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی اسفند ماه ۱۳۹۴

فرم مربوط به اعضاء هیأت علمی دانشگاههای علوم پزشکی کشور

بدینوسیله آقای / خانم دکتر دارنده رتبه دانشنامه تخصصی رشته
..... استادیار رسمی، قطعی، پیمانی این دانشگاه جهت استفاده از سهمیه پذیرش اعضای هیأت
علمی معرفی می گردند.

بدیهی است در صورت پذیرفته شدن در آزمون فوق با ماموریت آموزشی وی نیز موافقت
می گردد.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه

فرم شماره ۲

سی و سومین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی اسفند ماه ۱۳۹۴

فرم مربوط به مستخدمین سایر وزارتخانه‌ها، سازمانها و نهادها

بدینوسیله با شرکت آقای / خانم دکتر

دارنده رتبه دانشنامه تخصصی رشته کارمند رسمی، پیمانی این سازمان جهت آزمون

مذکور در رشته فوق تخصصی موافقت می گردد.

بدیهی است در صورت پذیرفته شدن در آزمون فوق با ماموریت آموزشی وی نیز موافقت می گردد.

محل مهر و امضاء رئیس: وزارتخانه

سازمان

نهاد

فرم شماره ۳

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

سی و سومین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۱

اداره آموزش و پرورش شهرستان/ شهر

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

متولد سال ۱۳

اینجانب آقای/خانم

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

گواهی طی دوره کامل متوسطه شهرستان..... استان..... سال تحصیلی: محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه	گواهی انجام طی دوره کامل راهنمایی شهرستان..... استان..... سال تحصیلی: محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه	گواهی طی دوره کامل ابتدایی شهرستان..... استان..... سال تحصیلی: محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه
---	---	--

گواهی طی دوره کامل تخصصی پزشکی بالینی دانشگاه علوم پزشکی..... استان..... سال تحصیلی: محل مهر و امضاء رئیس / معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	گواهی طی دوره کامل پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی..... استان..... سال تحصیلی: محل مهر و امضاء رئیس / معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
--	---

* گواهی طی ۲ دوره تحصیلی بصورت کامل الزامی می باشد

فرم شماره ۴

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

سی و سومین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۲

اداره آموزش و پرورش شهرستان/ شهر

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

متولد سال ۱۳

اینجانب آقای/خانم

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

گواهی طی دوره کامل متوسطه شهرستان..... استان..... سال تحصیلی:	گواهی انجام طی دوره کامل راهنمایی شهرستان..... استان..... سال تحصیلی:	گواهی طی دوره کامل ابتدایی شهرستان..... استان..... سال تحصیلی:
محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه	محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه	محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه

گواهی طی دوره کامل تخصصی پزشکی بالینی دانشگاه علوم پزشکی..... استان..... سال تحصیلی:	گواهی طی دوره کامل پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی..... استان..... سال تحصیلی:
محل مهر و امضاء رئیس / معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	محل مهر و امضاء رئیس / معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

* گواهی طی ۳ دوره تحصیلی بصورت کامل الزامی می باشد

فرم شماره ۵

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

سی و سومین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۳

ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

ریاست محترم سازمان

متولدسال ۱۳

اینجانب آقای/خانم دکتر

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم دکتر
به عنوان مستخدم رسمی/ پیمانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی / سازمان از تاریخ
تاکنون در منطقه محروم و نیازمند تحت پوشش این دانشگاه/ این سازمان مشغول به
خدمت بوده است.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه/

محل مهر و امضای بالاترین مقام سازمان در استان

علاوه بر امضاء فرم فوق اسکن حکم استخدامی سال ۱۳۹۴ و به همراه فیش حقوقی آذر ماه ۱۳۹۴ نیز الزامی است.

فرم شماره ۶

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم
سی و سومین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۴

ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

ریاست محترم سازمان

۱۳

متولد سال

اینجانب آقای/خانم دکتر

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم دکتر.....

به عنوان پزشک عمومی/متخصص از تاریخ لغایت در واحد
های تحت پوشش مستقر در مناطق محروم و مورد نیاز این دانشگاه علوم
پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی...../سازمان
..... مشغول به خدمت بوده است.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه/

محل مهر و امضای بالاترین مقام سازمان در استان