



اطلاعیه ثبت نام پذیرفته شدگان بیست وهشتمین دوره پذیرش دستیار تخصصی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

اطلاعیه ثبت نام پذیرفته شدگان بیست وهشتمین دوره پذیرش دستیار تخصصی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

بسمه تعالی

ضمن عرض تبریک، به اطلاع کلیه پذیرفته شدگان گرامی می ساند جهت ثبت نام با همراه داشتن مدارک لازم از تاریخ 1395/7/6 لغایت 1395/7/7 به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه واقع در بلوار 29 بهمن داخل محوطه دانشگاه تبریز حوزه معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز مراجعه نمایند.

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام :

- 1- ده قطعه عکس 3x4
- 2- اصل و کپی شناسنامه (2 سری از تمام صفحات)
- 3- اصل و کپی کارت ملی
- 4- اصل و کپی دانشنامه دوره دکترای عمومی یا مدرکی که نشان دهنده فراغت از تحصیل باشد. لازم به ذکر است دانشجویان ترم آخر نیز می بایست مدارکی که نشان دهنده فراغت از تحصیل تا

تاریخ 1395/6/31

باشد ارائه نمایند .

5- اصل و کپی مدرک نشان دهنده وضعیت نظام وظیفه آقایان

6- اصل گواهی انجام طرح نیروی انسانی

7- اصل و کپی پروانه دائم یا موقت

8- تسویه حساب صندوقهای رفاه

9- اصل و کپی کارت نظام پزشکی

10- موافقت نامه بدون قید و شرط برای ادامه تحصیل از بالاترین مقام مسئول اداری برای مستخدمین دانشگاهها و موسسات دولتی

11- اصل مدارک لازم جهت استفاده از سهمیه مربوطه (پذیرش بومی- رزمندگان- استعدادهای درخشان- نیروی مسلح)

12- فرم اصل سند تعهد محضری (پس از دریافت فرم مربوطه از سایت نسبت به محضری نمودن آن در یکی از دفاتر ثبت اسناد رسمی کشور اقدام نمایند)

10- تسویه حساب صندوقهای رفاه دانشجویان

12- تکمیل فرمهای ثبت نامی

1. دریافت فرم ثبت نام

2. دریافت فرم بررسی صلاحیتهای عمومی (گزینش)

3. فرم تعهد سهمیه آزاد و رزمندگان

4. فرم تعهد سهمیه بومی