



معاونت آموزشی

بسمه تعالی

چک لیست مدارک جهت ثبت نام ورودی های جدید دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

• مدارک تحویلی به واحدهای پستی در سراسر کشور جهت ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری:

تمام فرمهای ثبت نامی دالود شده از سامانه ثبت نام الکترونیکی به همراه سایر مدارک ذکر شده در ذیل تکمیل و ارسال گردد. (تکمیل و ارسال کلیه فرم های ستاره دار برای تمامی دانشجویان الزامی می باشد. سایر فرم های غیرستاره دار نیز بر حسب شرایط هر دانشجو باید تکمیل و ارسال گردد.)

پرینت نهایی ثبت نام اینترنتی*

فرم شماره (۱)*

فرم شماره (۴) (تکمیل این فرم برای پذیرفته شدگان با سهمیه منطقه ۱ و یا بهره مند از سهمیه ۵٪ الزامی است)

فرم شماره (۶) (تکمیل این فرم برای پذیرفته شدگان با سهمیه منطقه ۲ و ۳ الزامی است)

فرم اطلاعات عمومی*

آیین نامه پوشش حرفه ای*

فرم صحت مدارک*

فرم حراست*

تصویر از تمام صفحات شناسنامه: ۳ سری*

تصویر کارت ملی پشت و رو یا تصویر رسید پستی اقدام برای کارت ملی هوشمند: ۳ سری*

عکس ۳*۴ پشت نویسی شده داخل پاکت مخصوص عکس: ۴ قطعه*

اصل گواهینامه پیش دانشگاهی یا گواهی موقت آن + ۱ سری تصویر*

اصل گواهینامه متوسطه یا گواهی موقت آن + ۱ سری تصویر*

اصل ریزنمرات پایان دوره متوسطه دارای عکس با مهر و امضای اصل + ۱ سری تصویر آن*

اصل ریزنمرات پایان دوره پیش دانشگاهی دارای عکس با مهر و امضای اصل + ۱ سری تصویر آن*

پرینت کد پیگیری ثبت درخواست تاییدیه تحصیلی متوسطه در سامانه آموزش و پرورش*

پرینت کد پیگیری ثبت درخواست تاییدیه تحصیلی پیش دانشگاهی در سامانه آموزش و پرورش*

مجوز موقت ثبت نام از پلیس+۱۰ برای دانشجویان مشمول با ذکر رشته و به نام دانشگاه علوم پزشکی سبزوار (مخصوص دانشجویان پسر مشمول)

تصویر کارت پایان خدمت هوشمند / معافیت تحصیلی هوشمند

- تصویر کارت ایثار یا نامه از بنیاد شهید (مخصوص دانشجویان بهره مند از سهمیه ۵٪)
- تصویر گواهینامه هوشمند راندگی (برای رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی)
- نامه انصراف از دانشگاه قبلی (جهت دانشجویان انصرافی)
- فرم مشخصات اتباع (مخصوص دانشجویان اتباع غیر ایرانی)
- موافقت با ثبت نام و ادامه تحصیل (مخصوص دانشجویان شاغل رسمی و پیمانی)
- تعهد محضری (جهت مأمورین آموزشی شاغل پیمانی یا رسمی بهره مند از سهمیه ۵٪)
- تصویر آخرین حکم کارگزینی با مهر و تأیید کارگزینی محل خدمت

همکار گرامی اداره پست؛

- لطفا از پذیرش مدارک و فرم های ناقص و تکمیل نشده، بدون امضاء و تاریخ خودداری گردد.

- فرم ها به ترتیب ذکر شده در درون پاکت قرار داده شود.

- نوشتن نام و نام خانوادگی و شماره تماس دانشجو پشت پاکت بالا، گوشه ی سمت چپ و رشته و مقطع قبولی نیز بالا گوشه ی سمت راست الزامی است.

- از ارسال اصل شناسنامه و کارت ملی و کارت پایان خدمت خودداری گردد.

اینجانب..... اعلام می دارم مدارک فوق را به اداره پست شهرستان جهت ارسال به دانشگاه علوم پزشکی سبزوار تحویل داده و در صورت عدم اعتبار مدارک ارسالی، مسئولیت آن بر عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره همراه:

تاریخ و امضاء:

گواهی می گردد مدارک فوق از دانشجو دریافت گردید.

نام و نام خانوادگی و امضاء متصدی پست

آدرس دانشگاه: خراسان رضوی- سبزوار- جاده توحیدشهر- بلوار شهدای هسته ای- بالاتر از مزار شهدای گمنام- پردیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سبزوار - بلوک C- معاونت آموزشی- اداره پذیرش و ثبت نام

کد پستی: ۹۶۱۳۸۷۳۱۱۹

۹۶۱۳۸۷۳۱۳۶ - صندوق پستی: ۳۱۹