



## بسمه تعالی

## دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

## فرم مشخصات پذیرفته شدگان دوره دستیاری تخصصی گروه پزشکی

اطلاعات فردی	
نام و نام خانوادگی :	
نام پدر :	کد ملی :
شماره شناسنامه :	تاریخ تولد : ۱۳ / /
محل تولد :	محل صدور شناسنامه :
شماره نظام پزشکی :	مذهب : <input type="checkbox"/> تشیع <input type="checkbox"/> اهل تسنن ؛ <input type="checkbox"/> غیر مسلمان
وضعیت استخدامی : <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> کادر نیروهای مسلح؛ یگان و محل مربوطه: <input type="checkbox"/> استخدام وزارت بهداشت و یا سایر سازمان های رسمی و دولتی ؛ محل مربوطه:	
وضعیت نظام وظیفه : <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت (دائم، پزشکی، کفالت و...) <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> کادر نیروهای مسلح نام نیرو..... تاریخ شروع به کار..... <input type="checkbox"/> اتباع بیگانه <input type="checkbox"/> سایر موارد	
وضعیت تاهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	تعداد فرزند :
نام و نام خانوادگی همسر :	میزان تحصیلات همسر :
شغل همسر :	محل کار همسر :
تلفن ثابت (همراه کد شهرستان):	تلفن همراه :
شماره تلفن ضروری :	شماره همراه ضروری:
آدرس محل سکونت :	

اطلاعات رشته دستیاری	
رشته قبولی :	سال شروع دستیاری :
دوره قبولی دستیاری :	نمره قبولی :
چنانچه از سایر دانشگاهها منتقل و یا مهمان شده اید؛ دانشگاه محل تحصیل :	
سهمیه قبولی : <input type="checkbox"/> پذیرش آزاد <input type="checkbox"/> رزمندگان <input type="checkbox"/> سهمیه خانم ها <input type="checkbox"/> اتباع غیر ایرانی <input type="checkbox"/> مازاد - بر اساس آئین نامه استعداد درخشان <input type="checkbox"/> بورسیه سپاه و یا سایر نیروهای مسلح <input type="checkbox"/> غیره	

اطلاعات دوره پزشکی عمومی	
دانشگاه محل تحصیل پزشکی عمومی:	
سال ورود :	تاریخ فراغت از تحصیل :
سهمیه قبولی پزشکی عمومی:	معدل کل :
وضعیت انجام نیروی انسانی: <input type="checkbox"/> انجام داده ام <input type="checkbox"/> شروع نکرده ام <input type="checkbox"/> معاف از طرح <input type="checkbox"/> نیمه تمام رها کرده ام <input type="checkbox"/> پروانه مطب <input type="checkbox"/> پروانه دائم <input type="checkbox"/> حداکثر تا تاریخ ۶/۳۱/..... به اتمام خواهد رسید <input type="checkbox"/> هیچکدام	
وضعیت صندوق رفاه دانشجویی: <input type="checkbox"/> تسویه حساب صندوق رفاه <input type="checkbox"/> مجوز مشروط (در حال پرداخت اقساط و بدون قسط معوقه) <input type="checkbox"/> بدون تعهد به صندوق رفاه (فارغ التحصیل دانشگاه آزاد اسلامی)	