

ضمن تبریک به پذیرفته شدگان آزمون ورودی دوره دکترای تخصصی Ph.D رشته‌های
علوم پایه پزشکی ، بهداشت و تخصصی سال تحصیلی ۱۳۹۵
اعلام می‌دارد پذیرفته شدگان جهت ثبت نام با همراه داشتن مدارک ذیل از تاریخ
۹۵/۷/۱۷ لغایت ۹۵/۷/۱۹ به معاونت آموزشی واحد تحصیلات تکمیلی مراجعه نمایند.

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام

- ☆ ۶ قطعه عکس ۴ × ۳ به همراه CD عکس
- ☆ اصل و کپی شناسنامه و کارت ملی (۲ سری از تمام صفحات) .
- ☆ اصل و کپی مدرک نشان دهنده وضعیت نظام وظیفه .
- ☆ اصل و کپی دانشنامه وریزنمرات یا گواهینامه موقت کارشناسی ارشد یا دکتری حرفه ای 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 ۹۵/۱۱/۳۰ باشد ارائه نمایند.
- ☆ حکم استخدام رسمی قطعی (جهت استفاده کنندگان از سهمیه مزاد مریبان رسمی).
- ☆ موافقت نامه بدون قید و شرط از بالاترین مقام مسئول اداری و مرخصی بدون حقوق سالیانه برای مریبان رسمی
- ☆ کپی و اصل مدرک زبان.
- ☆ گواهی پایان طرح ، ترخیص و یا معافیت از طرح جهت افرادی که در حال گذراندن طرح نیروی انسانی می‌باشند.
- ☆ واریز مبلغ ۵۰۰۰۰ ریال به شماره حساب ۱۶۵۰۰۰۳۷۵ بانک رفاه شعبه ۱۷ شهرپور سمنان بنام معاونت آموزشی (بابت صدور کارت دانشجویی)

محل ثبت نام : بلوار بسیج – ستاد معاونین دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان

معاونت آموزشی – واحد تحصیلات تکمیلی – طبقه دوم

شماره تلفن تماس ۰۲۲ ۳۳۳۴۴۱۰۲۲ – ۰۲۳

دافلی: ۲۱۴۶۰ فام مسین پور

دانشگاه علوم پزشکی سمنان
شناسنامه دستیاران ph.d

شماره دانشجویی:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

کدملی:

رشته قبولی:

مقطع:

شماره تلفن:

ش.ش:

محل صدور

سال تولد:

تاریخ شروع دوره:

دوره:

تاریخ صدور اولین حکم:

تصویرشناسنامه

عکس

کپی مدرک زبان

کپی پایان یا معافیت از نظام

گواهی وضعیت طرح نیروی انسانی

حکم استخدام قطعی، آزمایشی یا پیمانی

نتیجه گزینش

خاص

عام

تعهد

موافقت نامه بدون قید و شرط جهت ادامه تحصیل یا حکم بدون حقوق

تسویه حساب صنوق رفاه

تصویر دانشنامه و ریزنمرات کارشناسی ارشد

تسویه حساب صنوق رفاه

تصویر دانشنامه و ریزنمرات کارشناسی

تسویه حساب صنوق رفاه

تصویر دانشنامه و ریزنمرات کاردانی

حکم سال سوم

حکم سال دوم

حکم سال اول

حکم سال پنجم

حکم سال چهارم

شروع دوره پژوهشی:

نمره قبولی:

تاریخ آزمون جامع:

آدرس ایمیل:

توضیحات:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

سرمدتجان

فرم تعهد نامه عدم اشتغال به کار

اینجانب پذیرفته شده در نیمسال اول \diamond نیمسال دوم \diamond سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳ مقطع دکتری تخصصی ph.D رشته بدینوسیله اعلام می‌دارم که به عنوان کارمند رسمی در استخدام می‌باشم . (دراستخدام هیچیک از سازمان های دولتی و یا وابسته به دولت نمی‌باشم).

بدیهی است در صورت احراز عدم صحت مراتب فوق دانشگاه می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نماید.

نشانی محل کار

امضاء

نشانی محل سکونت :

شماره تلفن تماس در مواقع ضروری:

پس از تنظیم سند تعهد در دفتر خانه اسناد رسمی ، سند تنظیمی از دفترخانه اخذ و به همراه

مدارک ذیل به اداره حقوقی دانشگاه مراجعه گردد:

۱- اصل سند تعهد محضری

۲- کپی برابر اصل آخرین حکم کارگزینی (سال جاری) ضامنین

۳- تصویر کارت ملی و شناسنامه ضامنین و متعهد

* لازم به یاد آوری است بر اساس دستورالعمل ۱۰۷/۹۱۱/د مورخ ۹۲/۴/۵ ضامنین می بایست از کارکنان

رسمی قطعی شاغل دولت باشند .

نکات مهم :

۱- وضعیت استخدامی مندرج در حکم کارگزینی ضامنین، می بایست رسمی قطعی باشد. لذا ضمانت کارمندان قراردادی، پیمانی و ... مورد قبول نمی باشد.

۲- ضامنین می بایست شاغل باشند. (ضمانت بازنشستگان محترم مورد قبول نمی باشد).

۳- ضامنین می بایست کارمند دولت باشند. لذا ضمانت کارکنان شرکت ها و موسسات خصوصی و عمومی و دانشگاه آزاد اسلامی، موسسات غیر انتفاعی و... مورد پذیرش نمی باشد.