



معاونت آموزشی
مرکز سنجش آموزش پزشکی
دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی

راهنمای آزمون
پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی
۳۰ تیر ماه ۱۴۰۱
سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲
(دوره‌ی ۳۶)

فهرست

| صفحه | عنوان |
|------|---|
| | ضوابط و نحوه‌ی برگزاری آزمون |
| ۱ | ۱-۱ شرایط عمومی و اختصاصی |
| ۳ | ۲-۱ شیوه‌ی اجرایی آزمون |
| ۴ | ۳-۱ سهمیه‌ها |
| ۴ | ۱-۳-۱ سهمیه‌های اصلی |
| ۴ | الف سهمیه‌ی آزاد |
| ۵ | ب سهمیه‌ی رزمندگان و ایثارگران |
| ۱۰ | ج سهمیه‌ی بومی |
| ۱۲ | ۲-۳-۱ سهمیه‌های مازاد (استعداد درخشان - کادر نیروهای مسلح) |
| ۱۳ | ۴-۱ شرایط و ضوابط پذیرش دانشجو در دانشگاه شاهد |
| ۱۳ | ۵-۱ ثبت نام اینترنتی |
| ۱۶ | ۶-۱ برگزاری آزمون |
| ۱۶ | ۷-۱ نمره‌دهی آزمون |
| ۱۶ | ۸-۱ نمونه فرم ثبت نام اینترنتی آزمون دستیاری دندان پزشکی |
| | جداول |
| ۲۰ | ۱-۲ رشته‌های امتحانی، دروس امتحانی و ضرایب آن |
| ۲۱ | ۲-۲ نحوه‌ی محاسبه‌ی امتیازات آموزشی |
| ۲۲ | ۳-۲ نحوه‌ی محاسبه‌ی امتیازات پژوهشی |
| ۲۳ | ۴-۲ نحوه‌ی محاسبه‌ی امتیازات فرهنگی و فوق برنامه |
| ۲۳ | ۵-۲ نحوه‌ی محاسبه‌ی امتیازات توانمندی‌های فردی، اجتماعی |
| ۲۴ | ۶-۲ امتیازبندی نهایی در حوزه‌های ۴ گانه‌ی مشروح در آئین‌نامه |
| ۲۵ | ۷-۲ اعلام نیاز تعهدات خاص آموزشی و درمانی (مربوط به پذیرش بومی) |
| | پیوست‌ها |
| ۲۷ | ۱-۳ گواهی گذراندن دوره‌های تحصیلی (ویژه‌ی متولدین استان) |
| ۲۸ | ۲-۳ گواهی گذراندن دوره‌های تحصیلی |
| ۲۹ | ۳-۳ گواهی سابقه‌ی خدمت (ویژه‌ی دارندگان ۵ سال سابقه) |
| ۳۰ | ۴-۳ گواهی سابقه‌ی خدمت (ویژه‌ی دارندگان ۳ سال سابقه) |
| ۳۰ | ۵-۳ گواهی سابقه‌ی خدمت (ویژه‌ی دارندگان ۶ سال سابقه) |
| ۳۱ | ۶-۳ گواهی استشهاد محلی |
| ۳۲ | ۷-۳ گواهی اشتغال به تحصیل دانشجویان سال آخر |
| ۳۳ | ۸-۳ شیوه‌نامه‌ی تأیید فرم‌ها (ویژه‌ی دانشگاه‌های علوم پزشکی) |
| ۳۴ | ۹-۳ مقررات وظیفه‌ی عمومی |

به نام خدا

مقدمه:

با سپاس به درگاه ایزد منان و آرزوی توفیق برای تمامی پویندگان عرصه‌ی علم و آگاهی، به این وسیله به اطلاع داوطلبان می‌رساند که آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی در سال ۱۴۰۱ طبق قوانین و مقررات موجود و مطابق مندرجات این راهنما برگزار خواهد شد. توصیه می‌شود با توجه به روند کلی ثبت نام، انتخاب رشته و اعلام نتیجه‌ی آزمون به صورت اینترنتی، داوطلبان محترم جهت دریافت اطلاعات فقط به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir مراجعه کنند. از این به بعد در تمام متن این راهنما، منظور از «سایت» نشانی اینترنتی بالا است.

ضوابط و نحوه‌ی برگزاری آزمون:

۱-۱- شرایط عمومی و اختصاصی لازم برای پذیرش دستیار

شرایط عمومی:

داوطلبانی مجاز به شرکت در آزمون هستند که دارای شرایط عمومی زیر در تمام ادوار تحصیلی و مراحل شغلی باشند:

الف) برخوردار بودن از سلامت و توانایی جسمی به تناسب رشته انتخابی و عدم اعتیاد به مواد مخدر

ب) واجد کلیه‌ی شرایط عمومی متداول در آزمون‌های مختلف کشور

ج) اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان مندرج در قانون اساسی

د) پذیرفتن قانون اساسی و عدم مخالفت با نظام جمهوری اسلامی ایران

ه) عدم وابستگی تشکیلاتی به احزاب و گروه‌های محارب و ملحد و هواداری از آنها

و) نداشتن سوء پیشینه‌ی کیفری

ز) عدم اشتها به فساد اخلاقی

شرایط اختصاصی:

الف) داشتن مدرک دکترای عمومی دندان پزشکی، یا دانشجویان سال آخر دندان پزشکی عمومی مشروط بر این که تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ فارغ‌التحصیل شده و مشمول یکی از بندهای زیر باشند:

الف-۱: مشمولان آیین‌نامه‌ی «تسهیل ادامه‌ی تحصیل دانشجویان استعداد درخشان به مقاطع بالاتر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۹۷/۱۰/۳۰» (داوطلبان فقط یک نوبت می‌توانند با استفاده از این تسهیلات در آزمون شرکت کنند).

برای آگاهی دقیق از جزئیات آیین‌نامه‌ی فوق، به نشانی اینترنتی gta.behdasht.gov.ir (مرکز مطالعات و توسعه‌ی آموزش علوم پزشکی - مدیریت امور نخبگان و دانشجویان استعداد درخشان) مراجعه فرمایید.

توجه: دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی بر اساس بندهای «ج»، «ه»، «ز» و «ی» ماده‌ی ۳ آیین‌نامه‌ی مذکور و رعایت سایر شرایط آیین‌نامه، می‌توانند از تسهیلات این آیین‌نامه بهره‌مند شوند. در غیر این صورت، استفاده از تسهیلات آیین‌نامه‌ی مذکور برای ایشان امکان‌پذیر نیست.

الف-۲: دانشجویان دندان پزشکی عمومی متأهل (به استناد قانون تسهیل ازدواج جوانان)

- این افراد در صورتی که از این فرصت در دوره‌ی دانشجویی استفاده نکرده باشند، می‌توانند حداکثر تا یک سال پس از فراغت از تحصیل، از این تسهیلات استفاده کنند.

- داوطلبان فقط یک نوبت می‌توانند با استفاده از این تسهیلات در آزمون شرکت کنند.

الف-۳: دانشجویان دندان پزشکی عمومی که (به هر دلیل) از انجام خدمات طرح نیروی انسانی معاف هستند.

- این افراد در صورت قبولی، باید گواهی معافیت‌های فوق‌الاشاره را به دانشگاه محل قبولی ارائه کنند. در غیر این صورت، قبولی آنان کان‌لم‌یکن خواهد شد.

تبصره ۱: دانشجویان سال آخر در صورت قبولی در آزمون، چنانچه تا تاریخ اعلام شده فارغ‌التحصیل نشوند، قبولی آنان لغو خواهد شد.

تبصره ۲: دانشجویان فقط یک بار «دانشجوی سال آخر» محسوب شده و می‌توانند با این عنوان در آزمون شرکت کنند؛ خواه تنها از پایان‌نامه دفاع نکرده یا واحد باقی‌مانده داشته باشند.

تبصره ۳: تاریخ ارزشیابی مدرک تحصیلی دانش‌آموختگان دندان پزشکی خارج از کشور توسط وزارت متبوع، تاریخ فراغت از تحصیل محسوب می‌شود.

الف-۴: داوطلبان ذکور مشمول انجام خدمت وظیفه‌ی عمومی در صورتی که مشمول یکی از بندهای «الف-۱»، «الف-۲» یا «الف-۳» بالا باشند، با رعایت شرایط بندهای مذکور می‌توانند در آزمون شرکت کنند. برای این گروه از داوطلبان در صورت قبولی، معافیت موقت تحصیلی صادر خواهد شد.

ب) ارائه‌ی گواهی وضعیت طرح نیروی انسانی (مربوط به فارغ‌التحصیلان مقطع دندان پزشکی عمومی)

ب-۱: ارائه‌ی گواهی معافیت یا پایان خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح نیروی انسانی)

ب-۲: مشمولان قانون خدمات پزشکان و پیراپزشکان در صورتی که خدمات موضوع قانون مذکور را حداکثر تا ۳ ماه بعد از تاریخ فراغت از تحصیل و در مناطقی با ضریب محرومیت چهارپنجم و محروم‌تر شروع کرده و در صورت قبولی در آزمون، خدمت مشمول تا زمان شروع دوره‌ی دستیاری تداوم یابد.

ب-۳: ارائه‌ی گواهی نشان‌دهنده‌ی پایان خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح نیروی انسانی) **حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱** که به تأیید معاونت‌های توسعه، بهداشتی، درمان یا آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه رسیده باشد. این افراد در صورت قبولی، موظف به ارائه‌ی گواهی پایان طرح هستند و در غیر این صورت، قبولی آنان کان‌لم‌یکن تلقی خواهد شد. **(گواهی مربوط به وضعیت طرح نیروی انسانی که توسط شبکه‌ی بهداشت و درمان یا سازمان نظام پزشکی صادر شده باشد، پذیرفته نمی‌شود.)**

ج) استفاده کنندگان از سهمیه‌ی استان‌های خاص در دوره‌ی دندان پزشکی عمومی:

ج-۱: ارائه‌ی **گواهی اشتغال به کار در حال حاضر از استان محل تعهد** برای افرادی که از سهمیه‌ی استانی در مقطع دکتری عمومی دندان پزشکی استفاده کرده‌اند، با رعایت تمام مقررات شرکت در آزمون، الزامی است.

ج-۲: بر اساس «قانون اصلاح بند ۳ ماده واحده‌ی قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تکمیلی و تخصصی» مصوب ۱۳۹۲/۷/۱۰، دانش‌آموختگان رشته‌ی دندان پزشکی عمومی که با **سهمیه‌ی استانی** در آزمون سراسری پذیرفته شده‌اند، تنها در صورت **گذراندن حداقل نیمی از دوره‌ی تعهد** خود می‌توانند در آزمون ورودی دوره‌های تخصصی شرکت کنند.

تبصره ۵: این مصوبه شامل ورودی‌های سال ۱۳۹۳ و پس از آن می‌شود و ورودی‌های پیش از آن مشمول این محدودیت نیستند.

ج-۳. توزیع متعهدانی که با استفاده از این سهمیه در دوره‌ی دندان پزشکی عمومی پذیرفته شده و در آزمون پذیرش دستیار تخصصی قبول می‌شوند، بر عهده‌ی دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی بوده و صرف‌نظر از نوع تعهد دوره‌ی دستیاری، به عنوان متخصص به استان محل تعهد دوره‌ی عمومی معرفی می‌شوند. برای آگاهی از جزئیات «آیین‌نامه‌ی خدمات متعهدان خدمت دوره‌های تخصصی دندان پزشکی» می‌توانید به پایگاه اینترنتی دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی به نشانی gpde.behdasht.gov.ir (بخش مصوبات و آیین‌نامه‌ها) مراجعه کنید.

د) مشخص بودن وضعیت خدمت نظام وظیفه‌ی عمومی - ویژه‌ی آقایان (پیوست ۳-۱۰)

ه) برای شرکت در آزمون محدودیت سنی وجود ندارد.

تبصره ۵: بازنشستگان یا افرادی که با احتساب دوره‌ی تحصیل در سن بازنشستگی قرار می‌گیرند، در صورت قبول شدن مکلف به پرداخت شهریه بوده و به صورت «شهریه‌پرداز» پذیرش خواهند شد.

و) امکان ورود و ادامه‌ی تحصیل دانش‌آموختگان رشته‌های تخصصی بالینی و Ph.D در رشته‌های دیگر تخصصی بالینی، به شرط پرداخت شهریه و پس از انجام کامل تعهدات قانونی، بلامانع است.

ز) امکان ورود و ادامه‌ی تحصیل دانش‌آموختگان رشته‌های تخصصی بالینی به رشته‌های تخصصی پایه (بیماری‌های دهان و فک و صورت و آسیب شناسی دهان و فک و صورت) به شرط عضویت در هیأت علمی، بلامانع است.

۱-۲- شیوه‌ی اجرایی آزمون

شیوه‌ی اجرایی آزمون سی و ششمین دوره به شرح زیر است:

ثبت نام و ارسال مدارک اینترنتی:

داوطلبان می‌توانند از ساعت ۱۲:۰۰ روز دوشنبه ۱۴۰۰/۱۲/۱۶ تا ساعت ۱۲:۰۰ روز دوشنبه ۱۴۰۰/۱۲/۲۳ با مراجعه به سایت، ارسال مدارک (که آن‌ها را پیش‌تر اسکن و آماده کرده‌اند) و تکمیل فرم ثبت نام، برای شرکت در آزمون نام‌نویسی کنند.

تذکره ۱: در صورت عدم ارسال یا نقص مدارک مربوط به سهمیه در بازه‌ی ثبت نام (و زمان ارفاقی تکمیل مدارک)، سهمیه‌ی مورد درخواست برای داوطلب لحاظ نخواهد شد.

تذکره ۲: پس از پایان مهلت ثبت نام، **تغییر سهمیه** به هیچ وجه امکان پذیر نیست.

تاریخ آزمون:

آزمون رأس ساعت ۰۸:۳۰ صبح روز پنج‌شنبه ۱۴۰۱/۰۴/۳۰ در تعدادی از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور برگزار می‌شود.

اعلام نتایج:

نتایج اولیه و اسامی واجدان شرایط پذیرش (احراز حداقل ۵۰٪ نمره‌ی خام آزمون)، پس از آماده شدن توسط مرکز سنجش آموزش پزشکی، از طریق سایت اعلام خواهد شد.

آن دسته از داوطلبان که حداقل ۵۰٪ نمره‌ی خام آزمون (بدون در نظر گرفتن ضرایب دروس و رشته‌ها، به استثنای درس زبان انگلیسی که با ضریب ۲ محاسبه می‌شود) را کسب کرده باشند، اجازه‌ی انتخاب رشته را خواهند داشت.

تبصره ۱: کسب نمره‌ی حد نصاب برای کلیه‌ی سهمیه‌ها، تابع مقررات مربوط به خود است.

تبصره ۲: متقاضیان واجد شرایط استفاده از سهمیه‌های رزمندگان و استعداد درخشان، در صورت کسب حد نصاب پذیرش داوطلبان آزاد در رشته/محل انتخابی، به صورت آزاد پذیرش خواهند شد. به عبارت دیگر، رشته/محل‌های انتخابی این داوطلبان ابتدا همانند داوطلبان آزاد مورد سنجش قرار می‌گیرد و در صورت قبولی، جزء پذیرفته شدگان آزاد محسوب می‌شوند و در صورت پذیرفته نشدن، در بالاترین اولویت ممکن در سهمیه‌های مورد اشاره به رقابت می‌پردازند.

رشته/محل انتخابی هر داوطلب، ابتدا در سهمیه‌ی آزاد سنجش شده و در صورت عدم قبولی، آن رشته/محل با لحاظ کردن سهمیه مورد بررسی قرار می‌گیرد و در صورت عدم قبولی، این فرآیند برای اولویت انتخابی بعدی داوطلب تکرار می‌شود).

انتخاب رشته/محل تحصیل:

کارنامه‌ی حاوی نمره و رتبه (صرف نظر از این که داوطلب مجاز یا غیر مجاز به انتخاب رشته باشد) از طریق سایت در اختیار داوطلبان قرار می‌گیرد و تنها داوطلبانی که با در نظر گرفتن احراز حداقل ۵۰٪ نمره‌ی خام آزمون، مجاز به انتخاب رشته می‌شوند، می‌توانند رشته/محل‌های مورد علاقه‌ی خود را به ترتیب اولویت دل‌خواه، در فرم انتخاب رشته/محل‌ی که در سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی همراه کارنامه به آن‌ها ارائه می‌شود، انتخاب کنند. داوطلب می‌تواند یک رشته را در تمام دانشگاه‌ها یا ترکیبی از چند رشته را در چند دانشگاه، انتخاب کند.

تذکره: در صورتی که داوطلب اقدام به انتخاب رشته/محل نکند، منصرف محسوب شده و واجد شرایط پذیرش نخواهد بود.

۱-۳- سهمیه‌ها:

۱-۳-۱) سهمیه‌های اصلی:

الف - سهمیه‌ی آزاد

ب - سهمیه‌ی رزمندگان

ج - سهمیه‌ی بومی

۱-۳-۲) سهمیه‌های مازاد:

الف - سهمیه‌ی مشمولان آئین‌نامه‌ی اجرایی «تسهیل ادامه‌ی تحصیل دانشجویان استعداد درخشان به مقاطع بالاتر» (تا معادل ۱۰ درصد ظرفیت پذیرش سهمیه‌ی آزاد)

تذکره: این سهمیه فقط در رشته/محل‌هایی که دارای ظرفیت پذیرش ۴ نفر و بیش تر هستند، قابل اعمال است.

ب - سهمیه‌ی کادر نیروهای مسلح (تا ۲/۵ درصد ظرفیت کل)

الف - سهمیه‌ی آزاد:

- اگر داوطلبی مشمول سهمیه‌های رزمندگان، بومی، مازاد نیروهای مسلح و مازاد استعداد درخشان نباشد، مشمول سهمیه‌ی آزاد محسوب خواهد شد.

توجه ۱: داوطلبانی که از سهمیه‌های رزمندگان و استعداد درخشان استفاده می‌کنند، ابتدا به صورت آزاد پذیرش می‌شوند (تبصره‌ی ۲ بخش اعلام نتایج این راهنما).

توجه ۲: در صورت عدم احراز حد نصاب نمره توسط داوطلبان سهمیه‌های بومی و رزمندگان، ظرفیت مربوطه به سهمیه‌ی آزاد تعلق خواهد گرفت.

پذیرش به صورت دولتی (تعهد عام):

- شامل پذیرفته شدگان در دانشکده‌های دندان پزشکی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است (دانشگاه‌های دولتی).
- این افراد متعهد خدمت محسوب شده، ملزم به سپردن تعهد محضری عام هستند و مدت تعهدات شامل ضریب محرومیت منطقه و بر اساس مدت‌های مندرج در آیین‌نامه‌ی خدمات متعهدان خدمت دوره‌های تخصصی دندان پزشکی است. برای آگاهی از جزئیات به «آیین‌نامه‌ی خدمات متعهدان خدمت دوره‌های تخصصی دندان پزشکی» (قابل دسترسی در سایت دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی به نشانی: gpde.behdasht.gov.ir) مراجعه کنید.

توجه ۱: توزیع کلیه‌ی متخصصان دندان پزشکی، صرف‌نظر از نوع سهمیه و نوع تعهد، بر عهده‌ی دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی است.

توجه ۲: تغییر وضعیت پذیرش افراد از غیرشهریه پرداز به شهریه پرداز ممنوع است.

پذیرش به صورت آزاد با پرداخت شهریه (فاقد تعهدات دستیاری):

پذیرش آزاد با پرداخت شهریه فقط در دانشکده‌های دندان پزشکی دانشگاه‌های آزاد اسلامی تهران، آزاد اسلامی خوراسگان و دانشگاه شاهد انجام می‌شود.

تذکره ۱: این افراد از انجام تعهدات دستیاری معافند، اما تعهدات مربوط به سایر خدمات قانونی به قوت خود باقی مانده و تصمیم‌گیری در خصوص محل انجام تعهدات و/یا طرح نیروی انسانی باقی‌مانده یا نحوه‌ی انجام خدمات بر عهده‌ی دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی خواهد بود.

تذکره ۲: پذیرفته شدگان شهریه پرداز در صورت موافقت یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی و پس از تأیید دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی می‌توانند نسبت به تودیع تعهد به دانشگاه مربوطه اقدام کنند. در این صورت شهریه‌ی پرداخت شده قبلی قابل استرداد نبوده و پس از اخذ تعهد، بازگشت وضعیت دستیار به حالت سابق (شهریه پرداز) امکان پذیر نیست.

ب- سهمیه‌ی رزمندگان و ایثارگران:

۳۰٪ (۲۵٪ و ۵٪) از ظرفیت کل پذیرش در هر رشته به شرط کسب نمره‌ی حد نصاب علمی در رشته/محل مربوطه، به این سهمیه اختصاص می‌یابد.

توجه: انتخاب هر دو سهمیه‌ی رزمندگان و بومی برای داوطلب امکان پذیر است.

بر اساس ماده‌ی «۱» آیین‌نامه‌ی اجرایی قانون تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی که در این آیین‌نامه به نام «رزمندگان» نامیده می‌شوند به افرادی اطلاق می‌شود که از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ تا ۱۳۶۷/۶/۳۱ حداقل ۶ ماه متناوب یا متوالی، داوطلبانه در مناطق عملیاتی حضور داشته باشند.

تبصره‌ی ۱: با توجه به تبصره‌ی «۳» ماده‌ی «۱۰» آیین‌نامه‌ی اجرایی قانون تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی، داوطلبان واجد شرایط استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان، در صورتی که یک بار از این سهمیه استفاده کرده باشند، فقط در

صورتی می‌تواند دوباره از این سهمیه استفاده نمایند که حداقل ۱۲ ماه سابقه‌ی حضور داوطلبانه در جبهه را داشته باشند. شایان ذکر است واجدان شرایط استفاده از سهمیه رزمندگان که قبل از سال ۱۳۶۸ یک بار از این سهمیه استفاده کرده‌اند، می‌توانند با داشتن حداقل ۶ ماه سابقه‌ی حضور دوباره‌ی داوطلبانه در جبهه، از این مزایا بهره‌مند گردند. لازم به ذکر است افرادی که با استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان پذیرفته می‌شوند، در صورت انصراف از ثبت نام، شروع دوره یا ادامه‌ی دوره، حق استفاده‌ی مجدد از سهمیه را نخواهند داشت.

تبصره‌ی ۲: بر اساس مصوبه هیئت محترم وزیران به تاریخ ۱۴/۰۷/۱۴۰۰، مبنی بر الحاق تبصره‌ی ۵ به ماده‌ی ۱ آیین‌نامه‌ی اجرایی قانون تسهیلات ورود برای ورود رزمندگان و جهادگران بسیجی به دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی مصوب ۶۷/۱۱/۳۰، موضوع تصویب‌نامه‌ی ۴۰۳۹۰/ت/۱۷۷ مورخ ۶۸/۳/۱۳، رزمندگان جبهه‌ی مقاومت مشروط به حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه با تأیید ستاد کل نیروهای مسلح، می‌توانند از تسهیلات ورود به دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی بهره‌مند شوند. داوطلبان سهمیه‌ی رزمندگان جبهه مقاومت، مانند سایر داوطلبان سهمیه‌ی رزمندگان، باید برای دریافت کد رهگیری از مراجع ذیربط اقدام نمایند و آن را در فرم ثبت نام، در محل مربوطه وارد کنند.

توضیح ۱: مناطق عملیاتی بر اساس مصوبات شورای عالی دفاع تعیین می‌شود.

توضیح ۲: مدت اسارت جزء مدت حضور در جبهه‌ی تلقی می‌شود.

توضیح ۳: معلولیت حداقل ۲۵٪ برای جانبازان انقلاب اسلامی معادل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه تلقی می‌شود (هر ۱۰ درصد معلولیت اضافی معادل ۶ ماه دیگر حضور در جبهه محاسبه خواهد شد).

طبق مصوبه‌ی ۱۳۷۷/۷/۲۹ مجلس شورای اسلامی و آیین‌نامه‌ی اجرایی مربوطه، پرسنل نیروهای مسلح و مشمولان خدمت نظام وظیفه که شش ماه متوالی یا ۹ ماه متناوب، افزون بر میزان موظفی شرکت در عملیات، به طور داوطلبانه در خطوط مقدم جبهه حضور داشته‌اند، با تأیید بالاترین مقام هر یک از سازمان‌های نیروهای مسلح (حسب مورد توسط ارتش، سپاه، نیروهای انتظامی، ستاد کل نیروهای مسلح، وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح و سازمان‌های وابسته و تابعه) می‌توانند از سهمیه‌ی رزمندگان استفاده کنند.

تذکره ۱: یکی از شرایط سنجش در سهمیه‌ی رزمندگان و ایثارگران، کسب **نمره‌ی حد نصاب علمی** (نمره‌ی تراز آخرین فرد جای‌دهی شده در هر رشته/محل بدون احتساب سهمیه) است. گزینش داوطلبان بر اساس قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران و اصلاحیه‌ی آن و ماده‌ی «۹۰» قانون برنامه‌ی پنج‌ساله‌ی ششم توسعه‌ی اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی جمهوری اسلامی و تبصره‌ی آن، به شرح زیر انجام خواهد شد:

الف - ۲۵٪ از ظرفیت پذیرش به رزمندگان و ایثارگران زیر اختصاص دارد:

۱. آزاده، جانباز (با هر درصد جانبازی)؛ فرزند و همسر شاهد، مفقودالاثَر، آزاده و جانباز ۲۵٪ و بالاتر (به شرط کسب حداقل ۷۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی)

۲. خود فرد رزمنده (به شرط کسب حداقل ۸۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی)

ب - ۵٪ از ظرفیت پذیرش به رزمندگان و ایثارگران زیر اختصاص دارد:

۱. جانباز کمتر از ۲۵٪؛ فرزند و همسر جانباز کمتر از ۲۵٪ (به شرط کسب حداقل ۷۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی)

۲. همسر و فرزند رزمنده و جهادگر با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه (به شرط کسب حداقل ۷۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی)

توجه ۱: ممکن است فردی حائز رتبه‌ی «۱» در سهمیه‌رزمندگان و ایثارگران باشد ولی بدلیل عدم کسب نمره‌ی حد نصاب علمی، پذیرفته نشود.

توجه ۲: جانبازان کمتر از ۲۵٪ می‌توانند یکی از سهمیه‌های ۵٪ یا ۲۵٪ را انتخاب کنند.

تذکر ۲: در صورتی که سهمیه‌ی ۲۵٪ بند «الف» بالا تکمیل نشود و ۵٪ سهمیه‌ی بند «ب» بالا پاسخ‌گوی متقاضیان واجد شرایط نباشد، ظرفیت خالی باقی مانده، به متقاضیان واجد شرایط سهمیه‌ی ۵٪ بند «ب» بالا اختصاص خواهد یافت.

تذکر ۳: در صورت عدم تکمیل ظرفیت‌های ۲۵٪ و ۵٪ رزمندگان و ایثارگران توسط متقاضیان واجد شرایط، طبق قانون، ظرفیت تخصیصی این سهمیه به متقاضیان سهمیه‌ی آزاد اختصاص می‌یابد.

تذکر ۴: اگر تعداد افراد حائز نمره‌ی حد نصاب سهمیه‌ی رزمندگان و ایثارگران بیش از تعداد ظرفیت پذیرش اختصاصی براساس ضریب مربوطه باشد، به تعداد ظرفیت و به ترتیب اولویت نمره، به اندازه ظرفیت موجود پذیرش صورت می‌پذیرد و هیچ‌گونه ظرفیت اضافی پذیرش نخواهد شد.

تذکر ۵: در صورتی که هر یک از شرکت‌کنندگان سهمیه‌ی رزمندگان و ایثارگران موفق به کسب نمره‌ی قبولی در سهمیه‌ی آزاد شود، جزء سهمیه‌ی آزاد محسوب خواهد شد.

تذکر ۶: پس از اتمام مهلت ثبت نام، تغییر سهمیه امکان پذیر نیست.

رزمندگان بسیجی:

۱- رزمندگان بسیجی که براساس ماده‌ی «۱» و تبصره‌های چهارگانه‌ی ماده‌ی مذکور در آیین‌نامه‌ی اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ تا ۱۳۶۷/۶/۳۱ حداقل «۶» ماه متوالی یا متناوب، داوطلبانه در مناطق عملیاتی جبهه‌های نبرد حق علیه باطل حضور داشته‌اند، لازم است ضمن مراجعه به سازمان‌های نیروهای مسلح (آجا، سپاه، ناجا، ودجا، سازمان بسیج مستضعفین - صرفاً برای نیروهای رزمنده بسیجی)، نسبت به تکمیل فرم مخصوص استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان بسیجی و **دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی** مربوط به این سهمیه، بر اساس نوع سازمان اقدام کرده و آن را در فرم تقاضانامه‌ی ثبت نام اینترنتی آزمون، درج کنند تا آمار و اطلاعات آنان بعد از زمان ثبت نام توسط ستاد مربوطه مورد تأیید نهایی قرار گیرد. (لازم است داوطلبان در درج کد رهگیری خود در فرم ثبت نام، دقت کنند. در صورت اشتباه بودن کد رهگیری، تأیید سهمیه‌ی مربوطه توسط سازمان یا ارگان ذیربط امکان‌پذیر نبوده و در صورت عدم شناسایی و تأیید متقاضی، این سهمیه برای داوطلب لحاظ نخواهد شد). در نهایت تأییدیه‌ی نهایی توسط: الف) دفتر خدمات و طرح حکمت معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح (برای متقاضیان ایثارگر) ب) سازمان بسیج مستضعفین (برای رزمندگان) به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال می‌شود.

داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان سازمان بسیج مستضعفین، لازم است ضمن مراجعه به محل نگه‌داری پرونده، نسبت به تکمیل فرم مخصوص استفاده از سهمیه رزمندگان و نیز دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی و درج آن در فرم ثبت نام اینترنتی آزمون،

اقدام کنند تا آمار و اطلاعات آنان بعد از ثبت نام، توسط سازمان بسیج مستضعفین مورد تأیید نهایی قرار گیرد. بدیهی است اعلام کد رهگیری ۱۲ رقمی رزمندگان، بعد از اتمام مهلت ثبت نام پذیرفته نخواهد شد.

تذکر مهم: پیش‌گد هر یک از سازمان‌ها و مراجع (اولین رقم سمت چپ کد رهگیری ۱۲ رقمی که توسط این سازمان‌ها در اختیار داوطلبان قرار داده می‌شود)، جهت استفاده‌ی متقاضیان این سهمیه برای ورود به دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی به شرح زیر است:

| سازمان | پیش‌گد | مثال |
|-----------------------------|--------|---------------|
| ستاد کل نیروهای مسلح | ۱ | ۱۴۲۵۲۵۲۵۲۵۲۵ |
| ارتش جمهوری اسلامی ایران | ۳ | ۳۲۰۰۳۶۵۷۳۱۵۹ |
| سپاه پاسداران انقلاب اسلامی | ۴ | ۴۲۰۵۱۲۰۰۲۱۸۳ |
| نیروی مقاومت بسیج | ۵ | ۵۰۴۱۲۲۰۰۳۸۸۳ |
| وزارت دفاع | ۶ | ۶۱۹۹۵۴۶۳۸۵۹۱ |
| نیروی انتظامی جمهوری اسلامی | ۷ | ۷۸۲۱۴۰۰۱۰۶۶۱ |
| وزارت جهاد کشاورزی* | ۵۵ | ۵۵ ۱۲۳۴۵۶۷۸۹۰ |

* کد رهگیری ۱۲ رقمی **جهادگران**، با افزودن عدد ۵۵ به ابتدای کد ملی تولید می‌شود (-----۵۵).

تبصره ۱: مناطق عملیاتی براساس مصوبات شورای عالی دفاع تعیین می‌شود.

تبصره ۲: مدت حضور یا خدمت در جبهه‌ی سربازان و پاسداران وظیفه و همچنین تعهدات و مأموریت‌های خدمتی پرسنل وزارت‌خانه‌ها، سازمان‌ها و ارگان‌های نظامی در جبهه و نیز طرح ۶ ماهه‌ی دانشجویان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، حضور داوطلبانه تلقی نمی‌شود.

تبصره ۳: نیروهای فعال بسیجی و بسیجیان عادی پایگاه‌های مقاومت بسیج مشمول استفاده از سهمیه رزمندگان نمی‌شوند.

تبصره ۴: کد رهگیری ۱۲ رقمی برای استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان (ویژه‌ی ایثارگر و رزمندگان بسیجی) برای هر آزمون و هر سال متفاوت است. بنابراین داوطلبان باید برای ثبت نام در هر آزمون با مراجعه به سازمان ذیربط یا ناحیه‌ی مربوطه نسبت به دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی جدید مخصوص همان آزمون اقدام کنند. درج کد رهگیری دوره‌های گذشته منجر به عدم تأیید سهمیه و حذف آن خواهد شد.

تبصره ۵: فرزندان و همسر رزمندگان بسیجی و ایثارگرانی که منحصراً مدت حضور در جبهه را دارند، یعنی داوطلبانی که پدر، مادر یا همسر آنان فقط دارای مدت حضور در جبهه هستند، مشمول استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان و ایثارگران ۵٪ می‌باشند. لازم است این افراد نیز جهت دریافت **کد رهگیری فرد رزمنده** طبق روند فوق‌الذکر اقدام و آن را در فرم ثبت نام آزمون، وارد کنند.

۲- آن دسته از پرسنل کادر ثابت، پیمانی و وظیفه‌نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران چنانچه علاوه بر میزان موظفی، از تاریخ ۱۳۵۹/۶/۳۱ تا ۱۳۶۷/۶/۳۱ حداقل ۶ ماه پیوسته یا ۹ ماه ناپیوسته در مناطق عملیاتی و جبهه‌های حق علیه باطل حضور داشته‌اند، با تأیید نهایی ستاد کل نیروهای مسلح می‌توانند از امتیاز سهمیه‌ی رزمندگان استفاده کنند. این داوطلبان لازم است ضمن علامت‌گذاری در بند مربوط به سهمیه در فرم ثبت نام، نسبت به درج کد ۱۲ رقمی پیگیری در محل مربوط اقدام کنند.

۳- براساس تبصره‌ی «۲» ماده‌ی «۱۰» آیین‌نامه‌ی اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۶۸/۲/۱۸ هیأت محترم وزیران و قانون اصلاح قانون مذکور مصوب ۱۳۷۱/۹/۱۱ مجلس شورای اسلامی، داوطلبانی که از سال ۱۳۶۸ به بعد یک نوبت با سهمیه‌ی رزمندگان در آزمون‌های سراسری پذیرفته شده‌اند، در صورتی که دارای حداقل مدت ۱۲ ماه حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل باشند، می‌توانند در این آزمون با سهمیه‌ی رزمندگان شرکت کنند. در غیر این صورت، حق استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان را در این آزمون نخواهند داشت.

تذکر مهم: داوطلبان واجد شرایط سهمیه‌ی رزمندگان، اعم از این که در آزمون ورودی دستیاری تخصصی دندان پزشکی سال‌های گذشته شرکت کرده یا نکرده باشند، برای استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان باید طبق توضیحات بالا عمل کنند.

سهمیه‌ی ایثارگران (شامل جامعه‌ی هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران):

شامل: جانباز، آزاده، فرزند و همسر شاهد، مفقود الاثر، آزاده و جانباز ۲۵٪ و بالاتر (در قالب سهمیه‌ی ۲۵٪ سهمیه‌ی رزمندگان و ایثارگران)؛ و جانباز کمتر از ۲۵٪، فرزند و همسر جانباز کمتر از ۲۵٪، همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه (در قالب سهمیه‌ی ۵٪ سهمیه‌ی رزمندگان و ایثارگران) است. داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه‌ی جامعه‌ی هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران براساس ماده‌ی «۷۰» قانون جامع خدمت رسانی به ایثارگران و اصلاحیه‌ی قانون مذکور و ماده‌ی «۴۷» قانون تنظیم بخشی از مقررات دولت (۲) و ماده‌ی «۹۰» قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی جمهوری اسلامی و تبصره‌ی آن، به منظور استفاده از سهمیه‌ی ایثارگران، باید فقط بر اساس ورود صحیح اطلاعات شناسنامه‌ای، به ویژه **کد ملی**، و علامت گذاری در قسمت سهمیه‌ی بنیاد شهید و امور ایثارگران و مشخص کردن نسبت با ایثارگر در فرم ثبت نام، اقدام کرده و نیازی به دریافت و ارائه‌ی کد رهگیری از سایت ایثار یا کد ایثارگری (پدر، مادر یا خود ایثارگر) ندارند. البته، همسر و فرزند رزمنده با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه، باید از سایت ایثار **کد رهگیری فرد رزمنده یا کد ایثارگری (پدر، مادر یا خود ایثارگر)** را دریافت کرده و در فرم ثبت نام وارد کنند.

خلاصه:

الف) انواع سهمیه‌ی ۲۵٪ رزمندگان و ایثارگران:

۱. جانباز
۲. فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر
۳. همسر جانباز ۲۵٪ و بالاتر
۴. آزاده
۵. فرزند آزاده
۶. همسر آزاده
۷. فرزند شهید یا مفقود الاثر
۸. همسر شهید یا مفقود الاثر
۹. رزمنده‌ی داوطلب بسیجی
۱۰. رزمنده‌ی جهادگر (وزارت جهاد کشاورزی)
۱۱. رزمنده‌ی ستاد کل نیروهای مسلح

۱۲. رزمدهی جبهه‌ی مقاومت

ب) انواع سهمیه‌ی ۵٪ رزمندگان و ایثارگران:

۱. جانباز کم‌تر از ۲۵٪ (این گروه حق انتخاب یکی از سهمیه‌های ۲۵٪ یا ۵٪ را دارند)
۲. فرزند جانباز کم‌تر از ۲۵٪
۳. همسر جانباز کم‌تر از ۲۵٪
۴. فرزند رزمدهی داوطلب بسیجی
۵. همسر رزمدهی داوطلب بسیجی
۶. فرزند رزمدهی جهادگر (وزارت جهاد کشاورزی)
۷. همسر رزمدهی جهادگر (وزارت جهاد کشاورزی)
۸. فرزند رزمدهی ستاد کل نیروهای مسلح
۹. همسر رزمدهی ستاد کل نیروهای مسلح

ج- سهمیه‌ی بومی (قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی):

- جهت تأمین نیروی انسانی ماندگار در دانشکده‌های دندان‌پزشکی و جهت راه‌اندازی و تکمیل کلینیک‌های تخصصی خدمات سطح ۳، بخشی از پذیرش دستیار به صورت تعهد خاص برای خدمت در دانشگاه‌های علوم پزشکی (جدول شماره ۱) انجام می‌شود که داوطلبان متقاضیان واجد شرایط باید در ردیف مربوطه در فرم ثبت نام، علاقه‌مندی خود را اعلام کنند.
- پذیرش این افراد مشروط به سپردن تعهد خدمتی (سه برابر مدت تحصیل) است. مدت تعهدات این گروه شامل ضریب محرومیت منطقه نمی‌شود و قابل خرید یا جابه‌جایی نیست.
- پذیرش دستیار در این سهمیه با رعایت سقف پذیرش در منطقه محروم در رشته مورد تقاضا و نیاز منطقه مورد نظر (جدول ۲-۷) خواهد بود.

شرایط استفاده از سهمیه‌ی بومی

افرادی که متقاضی پذیرش بومی هستند، باید دارای شرایط یکی از بندهای زیر باشند:

- ۱- متقاضی باید متولد استان مورد تقاضا بوده و حداقل دو مقطع از مقاطع تحصیلی ابتدائی، راهنمایی، متوسطه یا دانشگاهی را در آن استان گذرانده باشد (کلیه‌ی موارد بایستی طبق پیوست ۳-۱ «فرم درخواست استفاده‌کنندگان از پذیرش بومی» به تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه رسانده شود).
- ۲- متقاضی حداقل سه مقطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی، متوسطه یا دانشگاهی را در آن استان گذرانده باشد (کلیه‌ی موارد باید طبق پیوست ۳-۲ «فرم درخواست استفاده‌کنندگان از پذیرش بومی» به تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه رسانده شود).
- ۳- محل تولد یکی از والدین و/یا همسر متقاضی در استان مورد تقاضا بوده و فرد در ۵ سال گذشته، ساکن یکی از شهرهای حوزه‌ی دانشگاه مورد تقاضا باشد.
- ۴- در استخدام پیمانی، قراردادی (تمام وقت)، رسمی آزمایشی یا رسمی قطعی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور یا سازمان‌های وابسته به وزارت بهداشت با حداقل ۵ سال سابقه‌ی خدمت اخیر در مناطق محروم استان مورد تقاضا باشد (موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی). تأیید این بند بر عهده‌ی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مربوطه است. (کلیه‌ی موارد باید طبق پیوست ۳-۳ «فرم درخواست استفاده‌کنندگان از پذیرش بومی» تکمیل و به تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه رسانده شود).

۵- در استخدام پیمانی، قراردادی (تمام وقت) یا رسمی قطعی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور یا سازمان‌های وابسته به وزارت بهداشت با حداقل ۳ سال سابقه‌ی مدیریتی یا سرپرستی در مناطق محروم استان مورد تقاضا، به عنوان رئیس شبکه‌ی بهداشت و درمان یا رئیس بیمارستان باشد (موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی). تأیید این بند بر عهده‌ی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مربوطه است. (کلیه‌ی موارد باید طبق پیوست ۳-۴ «فرم درخواست استفاده کنندگان از پذیرش بومی» تکمیل و به تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه رسانده شود).

۶- دارای حداقل ۶ سال خدمات مرتبط با مدرک دوره‌ی دندان پزشکی عمومی در مناطق محروم (موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی) باشد.

تذکره ۱: برای دانشجویانی که در شهری غیر از محل سکونت اصلی خود تحصیل می‌کنند، محل زندگی اصلی و نه محل تحصیل، مد نظر است.

تذکره ۲: داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه‌ی بومی که با استفاده از سهمیه‌ی استانی خاص در دوره‌ی دکترای عمومی دندان پزشکی پذیرفته شده‌اند:

کسانی که در دوران تحصیل دکترای عمومی دندان پزشکی از سهمیه‌ی استانی استفاده کرده‌اند، حتی پس از پذیرش در آزمون دستیاری نیز، صرف نظر از نوع سهمیه و تعهد، متعهد همان استان خواهند بود و خدمات دستیاری این افراد، توسط دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی در همان استان تعیین خواهد شد. میزان تعهد این افراد بر اساس استفاده از پذیرش بومی یا غیربومی (تعهد خاص یا عام) به شرح زیر است:

۱. پذیرفته‌شدگان غیربومی که در دوره‌ی دکترای عمومی دندان پزشکی از سهمیه‌ی استانی استفاده کرده‌اند، ملزم به سپردن تعهد برای همان استان محل تعهد دکترای عمومی دندان پزشکی هستند و تعهدات ایشان در استان محل تعهد دوره‌ی دکترای عمومی تعیین خواهد شد.

۲. پذیرفته‌شدگان بومی - استانی ملزم به سپردن تعهد به مدت ۳ برابر مدت تحصیل، افزون بر مدت تعهد دوره‌ی دکترای عمومی دندان پزشکی هستند.

۳. کسانی که در دوران تحصیل دکترای عمومی دندان پزشکی از سهمیه‌ی استانی استفاده کرده‌اند، چنانچه بومی استان مربوطه نباشند (استان دیگری به غیر از استان محل تعهد دوره عمومی)، نمی‌توانند از پذیرش بومی استفاده کنند (مثلاً فردی که بومی استان خراسان جنوبی است و در دوران تحصیل دکترای دندان پزشکی از سهمیه‌ی استانی ایلام استفاده کرده است؛ در آزمون پذیرش دستیار، بومی استان خراسان جنوبی محسوب نمی‌شود چون متعهد به استان ایلام است).

۴. کسانی که برای تحصیل در دوره‌ی دندان پزشکی عمومی از سهمیه‌ی استانی استفاده کرده و در آزمون دستیاری، در «پذیرش با پرداخت شهریه» پذیرفته شده و فاقد تعهدات دستیاری هستند نیز به عنوان نیروی متخصص به استان محل تعهد دوره‌ی عمومی معرفی خواهند شد.

توجه: ارائه گواهی اشتغال به کار (در حال حاضر) در استان مورد تعهد، جهت این گروه از متعهدان الزامی است.

داوطلبانی که در استخدام وزارت خانه‌ها، نهادها و سازمان‌ها هستند:

کسانی که در استخدام وزارت خانه‌ها، نهادها و سازمان‌ها هستند باید نامه‌ای از بالاترین مقام مسئول سازمان متبوع خود مبنی بر موافقت بی قید و شرط با ادامه‌ی تحصیل ایشان در دوره‌ی دستیاری را دریافت و به دانشگاه محل قبولی ارائه کنند.

داوطلب باید علاوه بر انتخاب گزینه‌ی مربوطه در فرم ثبت نام، نسبت به بارگذاری تصویر اسکن شده‌ی حکم کارگزینی اقدام کند. تعهدات این افراد به سازمان محل اشتغال، براساس ضوابط همان سازمان خواهد بود.

به استناد بند «ج» ماده‌ی ۱۳ آیین‌نامه‌ی دوره‌های دستیاری دندان پزشکی، قبول شدگانی که در استخدام وزارت خانه‌ها، نهادها و سازمان‌ها هستند، موظفند تا حکم مأموریت آموزشی با امضای بالاترین مقام دستگاه را جهت شروع دوره‌ی دستیاری ارائه دهند. این افراد «شهریه‌پرداز» تلقی شده و موظف به پرداخت شهریه توسط خود یا سازمان ذیربط هستند. در صورت پرداخت شهریه توسط سازمان مربوطه، این افراد ملزم به سپردن تعهد به محل استخدام خود بوده و حقوق و مزایای خود را از محل تعهد دریافت می‌کنند.

اخذ تعهد:

تعهد خاص (تعهد قانون اصلاح بند «۳» ماده واحده‌ی قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی): این تعهد، ویژه‌ی متقاضیان استفاده از سهمیه‌ی بومی است. این گونه داوطلبان ملزم به سپردن تعهد به میزان ۳ برابر مدت تحصیل به دانشگاه علوم پزشکی محل تعهد هستند.

تذکره ۱: مدت تعهدات این گروه شامل ضریب محرومیت منطقه نمی‌شود.

تذکره ۲: پذیرفته شدگان با سهمیه‌ی بومی امکان خرید تعهد یا جا به جایی محل انجام تعهدات مربوط به این سهمیه را ندارند.

تعهد عام: توزیع سایر فارغ‌التحصیلان بر اساس برنامه‌ریزی کمیسیون جایابی صورت خواهد گرفت. کمیسیون مذکور بر اساس اولویت نیاز در امر آموزش و درمان، چگونگی توزیع را تعیین خواهد کرد. مدت زمان تعهدات این گروه حداکثر تا ۲/۵ برابر مدت تحصیل بوده و بر اساس مقادیر مندرج در آیین‌نامه‌های خدمات متعهدان متخصص دندان پزشکی محاسبه می‌شود.

۱-۳-۲) سهمیه‌های مازاد:

الف- سهمیه‌ی مازاد بر اساس آیین‌نامه‌ی اجرائی «تسهیل ادامه‌ی تحصیل دانشجویان استعداد درخشان به مقاطع بالاتر» مصوب ۹۷/۱۰/۳۰

- حداکثر تا ۱۰ درصد ظرفیت پذیرش آزاد، مازاد بر ظرفیت رسمی به این نوع سهمیه اختصاص می‌یابد (بنابراین، این سهمیه فقط به رشته/محل‌های دارای ظرفیت ۴ نفر و بیش تر تعلق می‌گیرد).
- ظرفیت مربوط به آیین‌نامه‌ی استعداد درخشان، در صورت وجود فرد متقاضی واجد شرایط، ایجاد و تکمیل خواهد شد.
- واجدان شرایط آیین‌نامه‌ی «تسهیل ادامه تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر در وزارت بهداشت، درمان و آموزشی پزشکی مصوب ۱۳۹۷/۱۰/۳۰»، برای استفاده از مزایای آیین‌نامه‌ی مذکور، علاوه بر تأییدیه‌ی استعداد درخشان (بر اساس آیین‌نامه) و اخذ گواهی از دانشگاه محل تحصیل، باید دارای حداقل ۴۰ امتیاز (مطابق جداول پیوست ۲) باشند.
- داوطلبان واجد شرایط که موفق به کسب حداقل ۴۰ امتیاز بر اساس مندرجات جداول پیوست ۲ این راهنما شده‌اند، در صورت کسب حداقل ۹۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی در رشته/محل انتخابی، مشمول قوانین پذیرش این سهمیه هستند.
- پذیرش داوطلب با توجه به کلیه‌ی شرایط انتخابی (اعم از سهمیه‌ی انتخابی اصلی و نیز سهمیه‌ی انتخابی به صورت مازاد) همواره در بالاترین اولویت ممکن انجام می‌شود.

- افرادی که یک نوبت با استفاده از این سهمیه پذیرفته می‌شوند، در صورت انصراف حق استفاده مجدد از آن را نخواهند داشت.

- میزان تعهدات این قبیل از پذیرفته شدگان مانند سایر پذیرفته شدگان آزاد خواهد بود.

- بهره‌مندی از ضابطه‌ی مذکور پس از بررسی و تأیید مدارک در کارگروه بررسی مدارک متقاضیان سهمیه‌ی استعداد‌های درخشان معاونت آموزشی وزارت بهداشت امکان‌پذیر خواهد بود.

توجه ۱: ۴۰ امتیاز مورد اشاره و احراز ۹۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی در رشته محل مربوطه، برای بهره‌مندی از این نوع پذیرش لازم و ضروری است.

توجه ۲: موضوع مورد اشاره در «توجه ۱»، جدا از موضوع بند (ب) ۱) شرایط عمومی لازم برای پذیرش دستیار است. بنابراین، داوطلبان مشمول آیین‌نامه‌ی استعداد‌های درخشان که فقط متقاضی شرکت در آزمون هستند، نیازی به ارایه‌ی مستندات مربوط به فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی و فوق برنامه (۴۰ امتیاز) ندارند.

ب- سهمیه‌ی مازاد بورسیه‌ی نیروهای مسلح: (ویژه‌ی مستخدمان نیروهای مسلح)

- حداکثر ۲/۵ درصد مازاد بر ظرفیت کل پذیرفته شدگان، به کادر نیروهای مسلح واجد شرایط که ۸۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی در رشته محل مورد تقاضا را کسب کرده باشند، تعلق خواهد گرفت.

- پذیرش در این سهمیه در رشته‌های تحصیلی مورد نیاز نیروهای مسلح و فقط در قالب سهمیه ۲/۵ درصد امکان‌پذیر است. این رشته‌ها در دفترچه‌ی راهنمای انتخاب رشته-محل اعلام خواهد شد.

۱-۴- شرایط و ضوابط اختصاصی پذیرش دانشجوی در دانشگاه شاهد:

۱- اعتقاد به دین مبین اسلام و التزام عملی به احکام

۲- اعتقاد و التزام عملی به ولایت فقیه، نظام جمهوری اسلامی و قانون اساسی

۳- عدم اشتغال به فساد اخلاقی و تجاهر به فسق

۴- عدم سابقه وابستگی تشکیلاتی، هواداری احزاب و سازمان‌ها و گروه‌های غیرقانونی

۵- نداشتن سابقه‌ی محکومیت کیفری مؤثر

۶- پایبندی کامل به ضوابط و مقررات دانشگاه

۷- اعتقاد و التزام عملی به حجاب برتر (چادر) برای خواهران از شرایط اساسی پذیرش است.

بررسی لازم در خصوص احراز صلاحیت‌های عمومی متقاضیان، از سوی هسته‌ی گزینش دانشگاه صورت گرفته و پذیرش نهایی داوطلبان، منوط به تأیید هسته‌ی گزینش دانشگاه خواهد بود.

تذکر مهم: با توجه به وجود مراحل گزینش در دانشگاه شاهد، متقاضیانی که تمایل به تحصیل در این دانشگاه را دارند، باید مراتب را در فرم ثبت نام اعلام کنند.

۱-۵- ثبت نام اینترنتی

جهت ثبت نام، داوطلب باید با مراجعه به سایت www.sanjeshp.ir نسبت به پرداخت اینترنتی مبلغ ۲,۲۶۲,۰۰۰ ریال (۲,۲۵۰,۰۰۰ ریال بابت هزینه‌ی ثبت نام و ۱۲,۰۰۰ ریال بابت هزینه‌ی ارسال پیامک) اقدام کرده و پس از پرداخت، مراحل ثبت نام را آغاز کند (مبلغ پرداختی قابل برگشت نیست).

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام اینترنتی:

* اصل مدارک شامل موارد زیر باید به صورت واضح و خوانا اسکن شده و با فرمت jpg و حداکثر حجم ۳۰۰kb ذخیره و بارگذاری شود.

* مشخصات داوطلب باید در فرم ثبت نام به زبان فارسی درج شود.

۱. کارت ملی (پشت و رو)

۲. تمام صفحات شناسنامه (به ویژه صفحه‌ی توضیحات شناسنامه)

۳. مدرک دکترای عمومی دندان پزشکی یا گواهی اشتغال به تحصیل در سال آخر - فارغ التحصیل تا ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ (پیوست ۳-۷)
* برای داوطلبانی که بر اساس قانون تسهیل ازدواج جوانان در آزمون شرکت می کنند ارائه‌ی کلیه‌ی صفحات شناسنامه‌ی همسر نیز الزامی است.

* هر یک از مدارک دانش نامه، پروانه‌ی دائم یا موقت دندان پزشکی، معرفی نامه جهت شروع خدمت مطابق قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان یا گواهی معافیت یا پایان طرح، به عنوان مدرک تحصیلی مورد پذیرش هستند.

۴. یک قطعه عکس ۳×۴ که در سال جاری گرفته شده

۵. مدرک مربوط به وضعیت طرح نیروی انسانی (یکی از بندهای زیر):

۱-۵. گواهی پایان یا معافیت از طرح نیروی انسانی

۲-۵. گواهی مبنی بر پایان طرح تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ (برای افرادی که متقاضی شرکت در آزمون دستیاری در حین انجام طرح هستند).

۳-۵. گواهی مربوط به شروع طرح نیروی انسانی، حداکثر سه ماه پس از فراغت از تحصیل و در منطقه با ضریب محرومیت چهارپنجم یا محروم تر

۶. مدرک نشان دهنده‌ی وضعیت خدمت نظام وظیفه، بر اساس قوانین سازمان نظام وظیفه (ویژه‌ی آقایان) (پیوست ۳-۹)

۷. گواهی اشتغال به کار در حال حاضر مربوط به استفاده کنندگان از سهمیه‌ی استانی

تذکره: گواهی‌های مربوط به بند ۲-۵ و ۳-۵ در صورتی که توسط شبکه‌ی بهداشت و درمان یا سازمان نظام پزشکی صادر شده باشد، باید به تأیید دانشگاه مربوطه نیز رسانده شود.

۸. داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان که در فرم ثبت نام اینترنتی، در قسمت نوع سهمیه، رزمندگان را انتخاب کرده‌اند، لازم است ضمن مراجعه به سازمان‌های نیروهای مسلح (آجا، سپاه، ناجا، سازمان بسیج مستضعفین - فقط برای نیروهای رزمنده بسیجی) نسبت به تکمیل فرم مخصوص استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان و دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی مربوط به سهمیه‌ی رزمندگان خود اقدام کرده و سپس در فرم تقاضانامه‌ی ثبت نام اینترنتی آزمون، سهمیه و کد رهگیری خود را درج کنند تا تأیید نهایی توسط معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال شود.

*** اعلام کد رهگیری ۱۲ رقمی رزمندگان، بعد از اتمام مهلت ثبت نام پذیرفته نخواهد شد.**

* کد رهگیری ۱۲ رقمی ایثارگری برای استفاده از رزمندگان برای هر آزمون و هر سال متفاوت است. بنابراین داوطلبان برای ثبت نام در این آزمون باید به سازمان ذیربط مراجعه و کد رهگیری ۱۲ رقمی جدید مخصوص این آزمون را دریافت کنند.

* داوطلبان ایثارگر متقاضی استفاده از سهمیه‌ی جامعه‌ی هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران باید اطلاعات شناسنامه‌ای، به ویژه **کد ملی** خود را در فرم ثبت نام وارد کرده و با علامت گذاری در قسمت مربوط به نوع سهمیه، وضعیت خود را مشخص کنند. این افراد نیازی به ارائه‌ی کد رهگیری از سایت ایثار یا کد ایثارگری ندارند.

۹. مدارک متقاضیان استفاده از سهمیه بومی:

- الف) پیوست ۳-۱ (ویژهی متقاضیان بند ۱ شرایط استفاده از سهمیه بومی)
ب) پیوست ۳-۲ (ویژهی متقاضیان بند ۲ شرایط استفاده از سهمیه بومی)
ج) پیوست ۳-۳ (ویژهی متقاضیان بند ۴ شرایط استفاده از سهمیه بومی)
د) پیوست ۳-۴ (ویژهی متقاضیان بند ۵ شرایط استفاده از سهمیه بومی)
ه) آخرین حکم کارگزینی (ویژهی متقاضیان بندهای ۴ و ۵ شرایط استفاده از سهمیه بومی)
و) پیوست ۳-۶ استشهاد محلی مبنی بر سکونت ۵ سال اخیر در آن استان، تأیید شده توسط مراجع ذیصلاح (ویژهی متقاضیان بند ۳ شرایط استفاده از سهمیه بومی)

ز) تمام صفحات شناسنامه‌ی یکی از والدین و/یا همسر (ویژهی متقاضیان بند ۳ شرایط استفاده از سهمیه بومی)

- ح) پیوست ۳-۵ گواهی مؤید سابقه‌ی خدمت در حرفه‌ی دندان پزشکی (ویژهی متقاضیان بند ۶ شرایط استفاده از سهمیه بومی)
توجه ۱: تکمیل کلیه‌ی بخش‌های فرم استشهاد محلی مشتمل بر آدرس با قید استان، شهر، خیابان، کوچه، پلاک، کد پستی و زمان سکونت با امضای ۴ نفر از اهالی محل با ذکر مشخصات و مهر و امضای کلانتری یا شورای شهر محل تعهد الزامی است.
توجه ۲: فرم‌های فوق‌الذکر در پیوست همین راهنما درج شده است. متقاضیان باید پرینت فرم مورد نظر خود را به مرجع یا مراجع ذیصلاح مربوطه ارائه و تأیید (مهر و امضاء) آن مرجع یا مراجع را دریافت دارند. فرم‌ها باید واجد شماره و تاریخ صدور باشند.
توجه ۳: هر یک از فرم‌های بالا باید پیش از اسکن و ارسال، به تأیید رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان رسیده و دارای شماره و تاریخ صدور باشد.

*** تمامی فرم‌ها باید مربوط به دوره‌ی ۳۶ و جدید باشد؛ فرم‌ها و استشادهای محلی سال‌های گذشته مورد قبول نیست.**

۱۰. مدارک واجدان شرایط آیین‌نامه‌ی «تسهیل ادامه‌ی تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۹۷/۱۰/۳۰»:

توجه ۱: دانشگاه باید مستندات و مدارک ۴۰ امتیاز استعداد درخشان داوطلبانی که متقاضی استفاده از سهمیه‌ی مازاد استعدادهای درخشان هستند را مهمور به مهر برابر اصل کرده و داوطلب، آن‌ها را فقط در قسمت مربوطه (مدارک استعداد درخشان) در سایت بارگذاری کند.

*** مدارکی که ذیل سایر عناوین (عکس، شناسنامه، مدرک تحصیلی و...) بارگذاری شوند، بررسی نشده و داوطلب امتیاز مربوطه را از دست خواهد داد.

توجه ۲: داوطلبانی که فقط متقاضی شرکت در آزمون با استفاده از تسهیلات آیین‌نامه‌ی استعدادهای درخشان هستند، نیازی به ارسال مستندات ۴۰ امتیاز ندارند و تنها باید گواهی نشان‌دهنده‌ی دارا بودن شرایط (حداقل) یکی از بندهای آیین‌نامه را از معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل دریافت و در سایت، در قسمت مربوطه بارگذاری کنند.

۱۱. معرفی‌نامه از مرکز خدمات آموزشی (مربوط به سال جاری) جهت دانش‌آموختگان مقطع تخصص خارج از کشور و اتباع غیر ایرانی

۱۲. گواهی مربوط به کادر نیروهای مسلح (به تأیید بالاترین مقام مربوطه) ویژه‌ی مستخدمان نیروهای مسلح

۱۳. آخرین حکم کارگزینی جهت مستخدمان وزارت‌خانه‌ها، نهادها و سازمان‌ها

تذکر مهم: داوطلبان لازم است آئین‌نامه‌ی دوره‌های دستیاری دندان پزشکی و خدمات قانونی متعهدان خدمت دندان پزشکی (مصوب و ابلاغی سال ۱۳۹۷) را که در سایت دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی به آدرس gpde.behdasht.gov.ir در بخش مصوبات و آئین‌نامه‌ها درج شده است، مطالعه کنند.

آزمون:

۱-۶- برگزاری آزمون

۱- آزمون رأس ساعت ۰۸:۳۰ صبح روز پنج شنبه ۱۴۰۱/۰۴/۳۰ به طور هم‌زمان در دانشگاه‌های علوم پزشکی مستقر در شهرهای اصفهان، اهواز، بابل، ساری، تبریز، ارومیه، تهران، زاهدان، کرمانشاه، شیراز، بندرعباس، قزوین، کرمان، رشت، مشهد، همدان و یزد برگزار می‌شود.

۲- کارت ورود به جلسه‌ی آزمون از ساعت ۱۲:۰۰ روز دوشنبه ۱۴۰۱/۰۴/۲۷ از طریق سایت در اختیار داوطلبان قرار گرفته و هر داوطلب موظف به پرینت کارت خود از روی سایت می‌باشد.

تذکر مهم: برای ورود به جلسه‌ی آزمون، همراه داشتن پرینت کارت ورود به جلسه و اصل کارت ملی (یا شناسنامه) ضروری است. از ورود داوطلبانی که هریک از این مدارک را همراه نداشته باشند به جلسه‌ی آزمون جلوگیری خواهد شد.

۱-۸- نمره‌دهی آزمون

بر اساس مصوبات سی و پنجمین نشست شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی در مورد بودجه‌بندی سؤالات، ضرایب دروس و تراز نمرات آزمون دستیاری دندان پزشکی، موارد زیر در آزمون سال ۱۴۰۱ رعایت خواهد شد:

الف) بودجه‌بندی سؤالات:

۳۰ سوال از درس پروتزهای دندانی، ۲۰ سوال از هر یک از دروس آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت، ارتودانتیکس، اندودانتیکس، پرپودانتیکس، بیماری‌های دهان و فک و صورت، جراحی دهان و فک و صورت، دندان پزشکی ترمیمی، دندان پزشکی کودکان، رادیولوژی دهان و فک و صورت و زبان انگلیسی و ۱۰ سوال از هر یک از دروس دندان پزشکی جامعه‌نگر و مواد دندانی (مجموع: ۲۵۰ سوال).

ب) ضرایب دروس بر حسب رشته‌های امتحانی در جدول ۱-۲ آمده است.

نمونه فرم ثبت نام اینترنتی سی و ششمین دوره‌ی آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی

مشخصات شناسنامه‌ای

| | |
|--------------|--|
| نام | |
| نام خانوادگی | |
| نام پدر | |
| دین | |
| تابعیت | |

| | |
|--|----------------|
| | جنسیت |
| | وضعیت تاهل |
| | محل تولد |
| | تاریخ تولد |
| | شماره شناسنامه |
| | کد ملی |
| | داوطلب چپ دست |
| | معلولیت |

آدرس و مشخصات تماس

| | |
|--|--|
| | استان |
| | شهر |
| | آدرس پستی شامل (منطقه - کوچه - پلاک) |
| | کد پستی ۱۰ رقمی |
| | تلفن ثابت (همراه با کد شهرستان و بدون فاصله) |
| | تلفن همراه (به طور کامل و بدون فاصله) |
| | پست الکترونیک (e-mail) |

مشخصات آموزشی

| | |
|--|--|
| | دانشگاه محل تحصیل دوره دندان پزشکی عمومی |
| | معدل کل دوره دندان پزشکی عمومی |
| | نمره ی آزمون جامع علوم پایه |
| | تاریخ فراغت از تحصیل دندان پزشکی عمومی |
| | شماره ی نظام پزشکی |
| ۱- کارت پایان خدمت | وضعیت نظام و وظیفه |
| ۲- کارت معافیت دائم | |
| ۳- پرسنل پایور شاغل در نیروهای مسلح | |
| ۴- مشمول دارای برگه معافیت موقت هولوگرام دار بدون غیبت | |
| ۵- دارای دفترچه آماده به خدمت | |
| ۶- دارای گواهی مشمول متعهد خدمت | |
| ۷- طلبه | |
| ۸- دانشجوی انصرافی | |

| | |
|--|--|
| ۹- سرباز وظیفه در حال خدمت ۱۰- فرصت یک ساله | |
| بله/خیر | سال گذشته بعنوان دانشجوی سال آخر شرکت نموده‌ام |
| ۱- پایان طرح (حداکثر تا ۱۴۰۱/۰۶/۳۱) ۲- معاف از طرح (طبق لیست معافیت‌های قانون طرح نیروی انسانی) ۳- معاف از طرح (پایان خدمت سربازی - حداکثر تا ۱۴۰۱/۰۶/۳۱) ۴- آغاز طرح در مناطق محروم در فاصله سه ماه از فارغ‌التحصیلی ۵- مشمول آئین نامه‌ی استعداد درخشان ۶- مشمول قانون حمایت از ازدواج جوانان | وضعیت انجام خدمات قانونی |
| | محل برگزاری امتحان |
| بله/خیر | آیا تمایل به پذیرش در دانشگاه شاهد دارید؟ |

مشخصات سهمیه‌ای

| | |
|--|------------------------------|
| ۱- آزاد ۲- سهمیه ۲۵٪ رزمندگان ۳- سهمیه ۵٪ رزمندگان | نوع سهمیه |
| می باشم / نمی باشم | متقاضی سهمیه بومی |
| | استان محل تعهد بومی |
| رزمندگان و ایثارگران ۲۵٪ شامل: ۱- رزمندگان بسیجی و ایثارگرانی که فقط سابقه‌ی حضور در جبهه را دارند ۲- جهادگران جهاد کشاورزی ۳- فرزند شهید ۴- همسر شهید ۵- جانباز ۶- فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر ۷- همسر جانباز ۲۵٪ و بالاتر ۸- آزاده ۹- همسر آزاده ۱۰- فرزند آزاده ۱۱- همسر مفقودالاثر ۱۲- فرزند مفقودالاثر ۱۳- رزمندگی جبهه‌ی مقاومت رزمندگان و ایثارگران ۵٪ شامل: ۱- همسر رزمندگان بسیجی و ایثارگرانی که فقط حضور در جبهه دارند ۲- فرزند رزمندگان بسیجی و ایثارگرانی که فقط حضور در جبهه دارند | نوع سهمیه رزمندگان/ایثارگران |

| | |
|--|---|
| ۳- همسر جهادگران جهاد کشاورزی که فقط حضور در جبهه دارند | |
| ۴- فرزند جهادگران جهاد کشاورزی که فقط حضور در جبهه دارند | |
| ۵- همسر جانباز کمتر از ۲۵٪ | |
| ۶- فرزند جانباز کمتر از ۲۵٪ | |
| ۷- جانباز کمتر از ۲۵٪ | |
| ۱- ستاد کل نیروهای مسلح با پیش کد ۱ | کد ایثارگری ۱۲ رقمی (مخصوص متقاضیان سهمیهی رزمندگانی که فقط حضور در جبهه دارند) |
| ۲- ارتش با پیش کد ۳ | |
| ۳- سپاه پاسداران با پیش کد ۴ | |
| ۴- نیروی مقاومت بسیج با پیش کد ۵ | |
| ۵- وزارت دفاع با پیش کد ۶ | |
| ۶- ناجا با پیش کد ۷ | |
| ۷- جهاد کشاورزی با پیش کد ۵۵ | |
| | کد ملی رزمنده |
| بله/خیر | استفاده از سهمیهی رزمندگان (سال ۶۸ و بعد از آن) |
| | مدت رزمندگی بر حسب ماه |
| می باشم / نمی باشم | متقاضی استفاده از سهمیهی مازاد کادر نیروهای مسلح *** ویژهی مستخدمین سازمانهای نیروهای مسلح |
| می باشم / نمی باشم | متقاضی استفاده از سهمیهی مازاد استعداد های درخشان *** ویژهی دارندگان ۴۰ امتیاز |
| بله / خیر | در دورهی دندان پزشکی عمومی از سهمیهی استانی استفاده کرده ام |
| می باشم / نمی باشم | در استخدام وزارت خانه ها، سازمان ها و نهادها |

✓ این جانب متعهد می شوم دفترچهی راهنمای ثبت نام و سایر اطلاعیه های مرکز سنجش آموزش پزشکی را به دقت مطالعه کرده و هم چنین، بندهای مندرج در فرم ثبت نام را بدون اشتباه و بر اساس مدارک موجود و مفاد دفترچه، تکمیل و در صورت هر گونه مغایرت، عدم صحت مندرجات، ناخوانا بودن مدارک ارسالی و/یا ارسال نکردن مدارک، مسئولیت آنها بر عهدهی این جانب خواهد بود و در صورت صادر نشدن کارت ورود به جلسهی آزمون یا حتی پذیرفته شدن در آزمون، نسبت به ممانعت از تحصیل در هر مرحله (حتی پس از قبولی و شروع به تحصیل)، اعتراضی نداشته و قبولی ام کان لم یکن تلقی شود.

جدول ۱-۲

رشته‌های امتحانی، دروس امتحانی و ضرایب آن

| ضریب هر درس برای هر رشته‌ی تخصصی | | | | | | | | | | ردیف | رشته‌ی تخصصی | درس |
|----------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|-----------------|------|-----------------------------|-----|
| رادیولوژی دهان و | دندانپزشکی کودکان | دندانپزشکی ترمیمی | جراحی دهان و فک | بیماری‌های دهان | پریودانتیکس | اندودانتیکس | ارتودانتیکس | آسیب شناسی دهان | پروتزهای دندانی | | | |
| ۱ | ۱ | ۲ | ۱ | ۱ | ۲ | ۱ | ۱ | ۱ | ۳ | ۱ | پروتزهای دندانی | |
| ۲ | ۱ | ۱ | ۲ | ۲ | ۱ | ۱ | ۱ | ۳ | ۱ | ۲ | آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت | |
| ۱ | ۲ | ۱ | ۲ | ۱ | ۱ | ۰/۵ | ۴ | ۱ | ۱ | ۳ | ارتودانتیکس | |
| ۱ | ۲ | ۲ | ۱ | ۱ | ۲ | ۴ | ۱ | ۱ | ۱ | ۴ | اندودانتیکس | |
| ۲ | ۱ | ۲ | ۱ | ۱/۵ | ۳ | ۲ | ۱ | ۱ | ۲ | ۵ | پریودانتیکس | |
| ۲ | ۱ | ۱ | ۱ | ۳ | ۲ | ۱ | ۱ | ۲ | ۱ | ۶ | بیماری‌های دهان و فک و صورت | |
| ۲ | ۱ | ۱ | ۳ | ۲ | ۲ | ۲ | ۱ | ۲ | ۲ | ۷ | جراحی دهان و فک و صورت | |
| ۱ | ۲ | ۳ | ۱ | ۱ | ۱ | ۲ | ۱ | ۱ | ۲ | ۸ | دندانپزشکی ترمیمی | |
| ۱ | ۳ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۲ | ۱ | ۱ | ۹ | دندانپزشکی کودکان | |
| ۳ | ۱ | ۱ | ۲ | ۲ | ۱ | ۲ | ۲ | ۲ | ۱ | ۱۰ | رادیولوژی دهان و فک و صورت | |
| ۰/۵ | ۱ | ۲ | ۰/۵ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱۱ | دندانپزشکی جامعه نگر | |
| ۰/۵ | ۱ | ۲ | ۰/۵ | ۰/۵ | ۰/۵ | ۱ | ۱ | ۱ | ۲ | ۱۲ | مواد دندانی | |
| ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۱۳ | زبان انگلیسی | |

ج) در استخراج نتایج از روش تراز نمرات استفاده خواهد شد.

۱- برای هر سؤال باید تنها یک گزینه که بهترین پاسخ ممکن در میان گزینه‌های ارائه شده است، انتخاب شود.

۲- به هر پاسخ درست ۳ نمره مثبت و به هر پاسخ نادرست، ۱ نمره منفی تعلق می‌گیرد.

۳- به سؤالات بدون پاسخ، نمره‌ای تعلق نمی‌گیرد.

۴- به هر سؤال که بیش از یک گزینه پاسخ داده شده باشد، یک نمره منفی تعلق می‌گیرد.

۵- روش آزمون و نمره‌دهی تابع مقررات کلی آزمون‌ها است.

رسیدگی به اعتراضات نسبت به سؤالات و کلید اولیه:

۱- کلید اولیه‌ی آزمون و فرم اعتراض، ساعت ۱۲:۰۰ روز دوشنبه ۱۴۰۱/۰۵/۰۳ در سایت قرار خواهد گرفت.

۲- داوطلبان پس از مشاهده‌ی کلید اولیه، می‌توانند حداکثر تا ساعت ۱۲:۰۰ روز چهارشنبه ۱۴۰۱/۰۵/۰۵ اعتراضات خود را نسبت به سؤالات و/یا کلید اولیه‌ی آزمون، فقط از طریق فرم اعتراض اینترنتی ارسال کنند. دریافت اعتراضات پس از تاریخ فوق‌الذکر و از هر طریق دیگری (نمابر، پست، حضوری و غیره) به هیچ عنوان مقدر نخواهد بود.

جدول ۲-۲

نحوه محاسبه امتیازات آموزشی:

| سقف امتیاز محور | امتیاز | موضوع / رتبه | ردیف فرعی | محور | ردیف اصلی |
|-----------------|--------|---|-----------|--|-----------|
| ۲۵ | ۲۵ | مدال طلای المپیاد جهانی | ۱-۱ | دارندگان رتبه‌های برتر المپیادهای معتبر جهانی و کشوری (دانش آموزی) | ۱ |
| | ۲۰ | مدال نقره‌ی المپیاد جهانی | ۱-۲ | | |
| | ۱۵ | مدال برنز المپیاد جهانی | ۱-۳ | | |
| | ۱۰ | مدال طلای کشوری | ۱-۴ | | |
| ۲۰ | ۲۰ | ۱-۱۰ | ۱-۵ | دارندگان رتبه‌های برتر کنکور سراسری | ۲ |
| | ۱۵ | ۱۱-۲۰ | ۱-۶ | | |
| | ۱۰ | ۲۱-۳۰ | ۱-۷ | | |
| | ۵ | ۳۱-۵۰ | ۱-۸ | | |
| ۲۰ | ۱۶-۲۰ | علوم پایه ۵-۱ کشوری | ۱-۹ | دارندگان رتبه‌های برتر آزمون‌های جامع علوم پایه | ۳ |
| | ۷ | علوم پایه ۱ دانشگاهی | ۱-۱۰ | | |
| | ۱۵-۱۰ | علوم پایه ۱۰-۵ کشوری | ۱۱-۱۱ | | |
| | ۵ | علوم پایه ۳-۲ دانشگاهی | ۱-۱۲ | | |
| ۲۰ | ۲۰ | نفر اول در صورت ظرفیت ورودی تا ۲۰ نفر | ۱-۱۳ | ۱-۴- دارندگان رتبه‌های برتر فارغ-التحصیلی بر اساس معدل کل | ۴ |
| | ۲۰ | نفر اول و دوم در صورت ظرفیت ورودی تا ۴۰ نفر | ۱-۱۴ | | |
| | ۲۰ | نفر اول تا سوم در صورت ظرفیت ورودی تا ۶۰ نفر و بالاتر | ۱-۱۵ | | |
| | ۱۵ | نفر چهارم در صورت ظرفیت ورودی تا ۱۲۰ نفر | ۱-۱۶ | | |
| | ۱۵ | نفر چهارم و پنجم در صورت ظرفیت ورودی تا ۱۵۰ نفر | ۱-۱۷ | | |
| | ۱۵ | نفر چهارم، پنجم و ششم در صورت ظرفیت ورودی تا ۱۸۰ نفر | ۱-۱۸ | | |

توضیح ردیف ۱: در صورت کسب رتبه‌ی جهانی، امتیاز رتبه‌ی کشوری محاسبه نمی‌شود.

توضیح ردیف ۲: منظور از رتبه‌ی کنکور، رتبه‌ی کل داوطلب است (رتبه‌ی منطقه‌ای منظور نیست).

توضیح ردیف ۳: در صورت کسب رتبه‌ی کشوری و دانشگاهی در یک آزمون جامع، امتیاز رتبه‌ی دانشگاهی محاسبه نمی‌شود.

توضیح ردیف ۴: در صورت افزایش ظرفیت ورودی، به ازای هر ۳۰ نفر، یک رتبه با امتیاز ۱۵ اضافه می‌شود.

جدول ۲-۳

نحوه محاسبه امتیازات پژوهشی:

| ردیف اصلی | محور | ردیف فرعی | موضوع/رتبه | حداکثر امتیاز | سقف امتیاز |
|-----------|---|-----------|--------------------------------------|---------------|------------|
| ۱ | رتبه‌های برتر جشنواره‌های معتبر داخلی مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی در زمینه علوم پزشکی (خوارزمی، رازی و...) | ۲-۱ | اول | ۲۰ | ۲۰ |
| | | ۲-۲ | دوم و سوم | ۱۰ | |
| ۲ | چاپ مقالات علمی در مجلات معتبر داخلی و خارجی دارای رتبه علمی - پژوهشی در زمینه علوم پزشکی (مطابق آئین‌نامه ارتقای اعضای هیأت علمی دانشگاه‌ها) | ۲-۳ | هر مقاله داخلی | ۳ | ۲۰ |
| | | ۲-۴ | هر مقاله خارجی | ۵ | |
| ۳ | شرکت در سمینارهای معتبر علمی - پزشکی داخل یا خارج از کشور با ارائه‌ی پوستر یا سخنرانی علمی | ۲-۵ | هر مورد داخلی | ۱ | ۵ |
| | | ۲-۶ | هر مورد خارجی | ۲ | |
| ۴ | ابداع یا اختراع ثبت شده در زمینه علوم پزشکی که به تأیید معاونت تحقیقات و فن آوری وزارت متبوع رسیده باشد | ۲-۷ | هر مورد ثبت شده داخلی | ۲ | ۱۰ |
| | | ۲-۸ | هر مورد ثبت شده در مراکز معتبر خارجی | ۱۰ | |
| ۵ | مجری طرح‌های تحقیقاتی بنیادی توسعه‌ای، کاربردی و سایر حیطه‌های معتبر پژوهشی در حیطه علوم پزشکی با تأیید دانشگاه‌های علوم پزشکی مربوطه یا معاونت تحقیقات و فن آوری وزارت متبوع | ۲-۹ | مجری هر طرح بین‌المللی | ۵ | ۵ |
| | | ۲-۱۰ | مجری هر طرح ملی | ۴ | |
| | | ۲-۱۱ | مجری هر طرح دانشگاهی | ۲ | |
| | | ۲-۱۲ | همکار هر طرح بین‌المللی | ۲ | |
| | | ۲-۱۳ | همکار هر طرح ملی | ۱ | |

• داوطلب مجاز است فقط برای یک مقاله، پذیرش آن را جهت کسب امتیاز ارائه کند و برای بقیه مقالات، متن چاپ شده مورد نیاز است.

جدول ۲-۴

نحوهی محاسبه‌ی امتیازات فرهنگی و فوق برنامه:

| سقف امتیاز محور | حداکثر امتیاز | رتبه | ردیف فرعی | محور | ردیف اصلی |
|-----------------|---------------|----------------|-----------|---|-----------|
| ۱۵ | ۵ | اول کشوری | ۳-۱ | برگزیدگان مسابقات یا المپیادهای فرهنگی، هنری، ادبی، ورزشی، احکام و معارف اسلامی | ۱ |
| | ۴ | دوم کشوری | ۳-۲ | | |
| | ۳ | سوم کشوری | ۳-۳ | | |
| | ۷ | اول بین‌المللی | ۳-۴ | | |
| | ۶ | دوم بین‌المللی | ۳-۵ | | |
| | ۵ | سوم بین‌المللی | ۳-۶ | | |
| | ۱۵ | اول جهانی | ۳-۷ | | |
| | ۱۲ | دوم جهانی | ۳-۸ | | |
| | ۸ | سوم جهانی | ۳-۹ | | |

جدول ۲-۵

نحوهی محاسبه‌ی امتیازات توانمندی‌های فردی، اجتماعی:

| سقف امتیاز محور | حداکثر امتیاز | موضوع | ردیف فرعی | محور | ردیف اصلی |
|-----------------|---------------|---|-----------|--|-----------|
| ۲۰ | ۷ | طبق آئین‌نامه مصوب وزارت | ۴-۱ | کسب عنوان دانشجوی نمونه‌ی کشوری | ۱ |
| | ۵ | IELTS، ۶/۵ به بالا و تافل معادل و دیگر زبان‌های خارجی معادل | ۴-۲ | کسب مدرک معتبر زبان‌های خارجی | ۲ |
| | ۴ | | ۴-۳ | کسب مدرک IT (در سطح پیشرفته) با مهارت‌های قابل قبول و موردنیاز | ۳ |
| | ۷ | در سطح دانشگاهی | ۴-۴-۱ | سوابق اجرایی و مدیریتی، حضور در اقدامات انسان‌دوستانه و داوطلبانه، مشارکت در زمینه‌ی اقدامات ویژه در حیطه‌ی علوم پزشکی | ۴ |
| | ۱۵ | در سطح استانی یا منطقه‌ای | ۴-۴-۲ | | |
| | ۲۰ | در سطح کشوری | ۴-۴-۳ | | |

جدول ۲-۶

امتیازبندی نهایی در حوزه‌های ۴ گانه‌ی مشروحی آئین‌نامه:

| امتیاز داوطلب | حداقل امتیاز ضروری | حداکثر امتیاز قابل محاسبه | حوزه‌ی امتیازات ترجیحی |
|------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| | ۲۰ | ۹۰ | آموزش |
| | ۴ | ۳۰ | پژوهش |
| | ۵ | ۲۰ | فرهنگی - فوق برنامه |
| | | | توانمندی‌های فردی-اجتماعی |

جدول ۲-۷

اعلام نیاز آموزشی و درمانی تعهدات قانون اصلاح بند ۳ ماده واحدهی قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجویان دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی «تعهد خاص» در سال ۱۴۰۱ (مربوط به متقاضیان پذیرش بومی)

| ردیف | دانشگاه علوم پزشکی | اندودانتیکس | ارتودانتیکس | فک و صورت | آسبب شناسی دهان و فک و صورت | بیماری‌های دهان و فک و صورت | پروتزهای دندانی | پروتودانتیکس صورت | جراحی دهان و فک و صورت | دندان پزشکی تربیتی | دندان پزشکی کودکان و صورت | رادیولوژی دهان و فک و صورت | جمع |
|------|--------------------|-------------|-------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|----------------------------|-----|
| ۱ | آذربایجان غربی | | | | | | | | | | ۱ | | ۱ |
| ۲ | اردبیل | | | | ۱ | ۱ | | | | | | ۱ | ۴ |
| ۳ | اهواز | | | | ۱ | ۱ | | | ۱ | ۱ | | | ۵ |
| ۴ | ایلام | | | | ۱ | ۱ | ۱ | | ۱ | | | | ۴ |
| ۵ | بابل | | | | | | | ۱ | ۱ | | | | ۲ |
| ۶ | بندرعباس | ۱ | | | ۱ | ۱ | ۱ | | ۱ | | | | ۵ |
| ۷ | بوشهر | | | | ۱ | ۱ | | | | | | | ۲ |
| ۸ | چهارمحال و بختیاری | | | | ۱ | ۱ | ۱ | | | ۱ | | | ۴ |
| ۹ | خراسان جنوبی | ۱ | | | ۱ | ۱ | | | ۲ | ۱ | | ۱ | ۸ |
| ۱۰ | خراسان شمالی | | | | ۱ | ۱ | | | ۱ | | | | ۳ |
| ۱۱ | رفسنجان | | | | | | | | | | | | ۰ |
| ۱۲ | زابل | ۱ | | | ۱ | | ۲ | | ۱ | ۱ | | ۱ | ۹ |
| ۱۳ | زاهدان | ۱ | | | | | ۱ | | ۱ | ۱ | | | ۶ |
| ۱۴ | زنجان | | | | | | | | | | | | ۰ |
| ۱۵ | سمنان | | | | ۱ | | | | | | | | ۱ |
| ۱۶ | قزوین | | | | | | | | ۱ | | | | ۱ |
| ۱۷ | کاشان | | | | | | ۱ | | ۱ | | | | ۲ |

| ردیف | دانشگاه علوم پزشکی | اندودانتیکس | ارتودانتیکس | فک و صورت | آسیب شناسی دهان و صورت | بیماری های دهان و فک و صورت | پروتزهای دندان | پروتودانتیکس | جراحی دهان و فک و صورت | دندان پزشکی ترمیمی | دندان پزشکی کودکان | رادیولوژی دهان و فک و صورت | جمع |
|------|---------------------|-------------|-------------|-----------|------------------------|-----------------------------|----------------|--------------|------------------------|--------------------|--------------------|----------------------------|-----|
| ۱۸ | کردستان | ۱ | | | | ۱ | | | | ۱ | | | ۴ |
| ۱۹ | کرمان | | | | | | | | ۱ | | | | ۱ |
| ۲۰ | کرمانشاه | | | | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | | ۱ | ۱ | ۷ |
| ۲۱ | کهگیلویه و بویراحمد | ۱ | | | ۱ | ۱ | | | | | ۱ | | ۵ |
| ۲۲ | گلستان | | | | | | ۱ | | ۱ | | | | ۲ |
| ۲۳ | گیلان | ۱ | | | | | | | ۱ | | | | ۲ |
| ۲۴ | لرستان | ۱ | | | ۱ | ۱ | | ۱ | | ۱ | ۱ | ۱ | ۷ |
| ۲۵ | مازندران | | | | | | | | | | | | ۰ |
| ۲۶ | مرکزی | ۱ | | | ۱ | ۱ | ۱ | | ۱ | | | ۱ | ۶ |
| ۲۷ | همدان | ۱ | | | | | | | ۱ | | | | ۲ |
| ۲۸ | یزد | | | | | | | | | | | | ۰ |
| | جمع | ۱۰ | ۰ | ۱۳ | ۱۴ | ۱۰ | ۷ | ۱۷ | ۷ | ۹ | ۶ | | ۹۳ |

*** میزان تعهدات پذیرفته شدگان:**

براساس قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی در مناطق مورد تعهد، میزان تعهدات پذیرفته شدگان ۳ برابر مدت تحصیل است و قابل خرید و جابه جایی نمی باشد.

با صلاح دید دانشگاه علوم پزشکی محل تعهد، انجام تعهدات به صورت کادر «آموزشی» یا «درمانی» خواهد بود.

پیوست ۳-۱

آزمون سی و ششمین دوره‌ی پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی

| |
|---|
| <p>استان: شهرستان:</p> <p>نام و نام خانوادگی: شماره‌ی ملی: تاریخ تولد: محل تولد:</p> |
| <p>گواهی طی دوره‌ی ابتدایی</p> <p>استان: شهرستان: از سال: تا سال:</p> <p>مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:</p> |
| <p>گواهی طی دوره‌ی راهنمایی</p> <p>استان: شهرستان: از سال: تا سال:</p> <p>مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:</p> |
| <p>گواهی طی دوره‌ی دبیرستان</p> <p>استان: شهرستان: از سال: تا سال:</p> <p>مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:</p> |
| <p>گواهی طی دوره‌ی دکترای دندان پزشکی *(در صورتی که به عنوان یکی از دوره‌های تحصیلی منظور میگردد تکمیل و تایید گردد)</p> <p>استان: شهرستان: از سال: تا سال:</p> <p>مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان:</p> |
| <p>گواهی تأیید محل تولد (مطابقت با شناسنامه) و تأیید نهایی</p> |
| <p>مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان:</p> |

*مربوط به متولدان استان که باید گواهی طی ۲ دوره‌ی تحصیلی را ارائه کنند.

پیوست ۲-۳

آزمون سی و ششمین دوره پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی

| | |
|--|---|
| استان: شهرستان: | نام و نام خانوادگی: شماره ملی: تاریخ تولد: محل تولد: |
| گواهی طی دوره ابتدایی | استان: شهرستان: از سال: تا سال: مهر و امضای رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان: |
| گواهی طی دوره راهنمایی | استان: شهرستان: از سال: تا سال: مهر و امضای رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان: |
| گواهی طی دوره دبیرستان | استان: شهرستان: از سال: تا سال: مهر و امضای رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان: |
| گواهی طی دوره دکترای دندان پزشکی | استان: شهرستان: از سال: تا سال: مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان: |
| مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان: | |

* گواهی طی ۳ دوره تحصیلی الزامی است.

پیوست ۳-۳

آزمون سی و ششمین دوره‌ی پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی

| | |
|--|---------------------|
| استان: | نام و نام خانوادگی: |
| شهرستان: | شماره‌ی ملی: |
| | تاریخ تولد: |
| | محل تولد: |
| گواهی تأیید ۵ سال سابقه‌ی خدمت از تاریخ: | |
| اخیر در مناطق محروم استان (ویژه- تا تاریخ: | |
| ی مستخدمان دانشگاه) به مدت: | |
| محل خدمت: | |
| مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان: | |

پیوست ۳-۴

آزمون سی و ششمین دوره‌ی پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی

| | |
|--|---------------------------|
| استان: | نام و نام خانوادگی: |
| شهرستان: | شماره‌ی ملی: |
| | تاریخ تولد: |
| | محل تولد: |
| گواهی تأیید ۳ سال سابقه‌ی خدمت از تاریخ: | از تاریخ: |
| مدیریتی (رئیس شبکه یا رئیس بیمارستان) در مناطق محروم استان | تا تاریخ: |
| به مدت: | محل خدمت (منطقه‌ی محروم): |
| مسئولیت: | |
| مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان: | |

پیوست ۳-۵

آزمون سی و ششمین دوره‌ی پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی

| | |
|--|---------------------------|
| استان: | نام و نام خانوادگی: |
| شهرستان: | شماره‌ی ملی: |
| | تاریخ تولد: |
| | محل تولد: |
| گواهی تأیید ۶ سال سابقه‌ی خدمت از تاریخ: | از تاریخ: |
| مرتبط در مناطق محروم استان | تا تاریخ: |
| به مدت: | محل خدمت (منطقه‌ی محروم): |
| مسئولیت: | |
| مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان: | |

پیوست ۳-۶

فرم استشهاد محلی

(مربوط به آزمون سی و ششمین دوره‌ی پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی)

مشخصات داوطلب

نام و نام خانوادگی:

شماره ملی:

تاریخ تولد:

محل تولد:

آدرس: استان : شهر : خیابان : کوچه: پلاک :

زمان سکونت: از تاریخ تا تاریخ

محل امضا و مشخصات اهالی تأییدکننده‌ی سکونت داوطلب بر اساس مراتب فوق:

| ردیف | نام و نام خانوادگی | کد ملی | تاریخ تولد | محل تولد | امضاء |
|------|--------------------|--------|------------|----------|-------|
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |
| ۳ | | | | | |
| ۴ | | | | | |

مهر و امضای کلانتری یا شورای شهر / روستا

پیوست ۳-۷

نمونه گواهی دانشجویان سال آخر (۱۴۰۱/۰۶/۳۱)

شماره:

تاریخ:

از: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

به: مرکز سنجش آموزش پزشکی

به این وسیله اعلام می‌شود خانم/آقای با کد ملی و شماره‌ی دانشجویی دانشجوی رشته‌ی دندان پزشکی مقطع دکترای عمومی این دانشگاه، در صورت گذراندن واحدهای باقی مانده، حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهد شد. این گواهی با توجه به درخواست نام برده جهت ارائه به مرکز سنجش آموزش پزشکی به منظور ثبت نام و شرکت در سی و ششمین دوره‌ی آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی در تیر ماه ۱۴۰۱ صادر شده و فاقد هرگونه ارزش ترجمه و اعتبار قانونی دیگری است.

امضاء معاون آموزشی دانشگاه

درج مهر دانشگاه

**شیوه‌نامه‌ی تأیید فرم‌های متقاضیان استفاده از سهمیه‌ی بومی در آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های
تخصصی دندان پزشکی سال ۱۴۰۱
(ویژه‌ی دانشگاه‌های علوم پزشکی)**

از آن جایی که تصاویر اسکن شده‌ی مدارک داوطلبان به روش اینترنتی به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال می‌شود، امکان بررسی اصل و صحت مدارک (در این مرحله) وجود ندارد. بنابراین لازم است دانشگاه محل درخواست سهمیه‌ی بومی داوطلب، اصل مدارک مربوط به پذیرش بومی را رؤیت نموده و در صورت مطابقت، محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه علوم پزشکی را ممهور کرده و **دبیرخانه‌ی آن دانشگاه نسبت به درج شماره و تاریخ صدور فرم اقدام کند.** لازم به ذکر است از آن جایی که این افراد به مدت حداقل ۹ سال (۳ برابر دوره‌ی تحصیل) متعهد خاص آن دانشگاه هستند، تنها در صورت تأیید موارد زیر و هم‌چنین تأیید فرد داوطلب به عنوان نیروی ماندگار و کارآمد و متعهد برای دانشگاه، تأیید نهایی صورت گیرد و در صورت عدم تأیید، داوطلب با وجود ارائه‌ی مدرک مربوطه، واجد شرایط استفاده از پذیرش بومی شناخته نمی‌شود.

۱- گواهی گذراندن دوره‌های ابتدایی و راهنمایی و متوسطه، توسط اداره‌ی آموزش و پرورش استان صادر و صحت آن با ممهور شدن محل مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی تأیید می‌شود.

۲- گواهی محل سکونت دائم بر اساس استشهاد محلی ۴ نفر شاهد، توسط کلاتری منطقه (در صورت عدم وجود کلاتری، شورای شهر یا روستا) تأیید و صحت آن با ممهور شدن محل مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی تأیید می‌شود.

۳- با رؤیت اصل شناسنامه و مطابقت آن، قسمت گواهی محل تولد داوطلب مطابق با اصل شناسنامه در آن استان جداگانه توسط دانشگاه ممهور شود.

۴- در صورت طی دوره‌ی دکترای عمومی داوطلب در آن دانشگاه، قسمت مربوطه توسط معاون آموزشی دانشگاه به صورت جداگانه ممهور شود.

۵- صحت گواهی تأیید سابقه‌ی شغلی داوطلب، با ممهور شدن محل مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی تأیید می‌شود.

پیوست ۳-۹

مقررات وظیفه عمومی برای شرکت در آزمون دوره دستیاری تخصصی دندان پزشکی سال ۱۴۰۱ بر اساس قوانین سازمان نظام وظیفه

داوطلبان مرد که در آزمون دستیاری تخصصی دندان پزشکی سال ۱۴۰۱ شرکت می‌کنند، ضروری است به هنگام پذیرش در دانشگاه (قبولی قطعی و ثبت نام) یکی از شرایط زیر را از لحاظ وضعیت مشمولیت و مقررات وظیفه عمومی دارا باشند، در غیر این صورت مجاز به ادامه‌ی تحصیل نخواهند بود:

- ۱) داشتن کارت پایان خدمت.
- ۲) داشتن کارت معافیت دائم (کفالت، پزشکی، ایثارگران و موارد خاص).
- ۳) واجدان شرایط معافیت سنی عنایت مقام معظم رهبری (دارندگان مدرک دکترای گروه پزشکی متولدان تا پایان سال ۱۳۴۴). این قبیل مشمولان باید پس از اعلام قبولی و در زمان ثبت نام، کارت معافیت دائم (معافیت سنی عنایت مقام معظم رهبری) را ارائه کنند.
- ۴) مشمولان فارغ التحصیل دکتری دارای برگ آمادگی به خدمت بدون غیبت که زمان پذیرش و ثبت نام آنان در دانشگاه، قبل از تاریخ اعزام به خدمت (مندرج در برگ اعزام) بوده و مشمول مقررات یکی از بندهای «الف-۱»، «الف-۲» یا «الف-۳» این دفترچه باشند.
- تبصره: افرادی که تاریخ اعزام به خدمت آنان قبل از اعلام قبولی دانشگاه می‌باشد، لازم است در تاریخ مقرر (مندرج در برگ اعزام) به خدمت اعزام شوند. بدیهی است در صورت قبولی در دانشگاه و دارا بودن سایر شرایط و ضوابط، جهت ادامه‌ی تحصیل از خدمت ترخیص خواهند شد. در غیر این صورت غایب محسوب شده و مجاز به ادامه‌ی تحصیل نخواهند بود.
- ۵) دانشجویان سال آخر مقطع دکترای عمومی که تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ در سنوات مجاز تحصیلی فارغ التحصیل می‌شوند و مشمول مقررات یکی از بندهای «الف-۱»، «الف-۲» یا «الف-۳» این دفترچه باشند.
- ۶) فارغ التحصیلان مقطع دکترای عمومی که در سقف مجاز سنوات تحصیلی فارغ التحصیل شده و از تاریخ فراغت از تحصیل تا زمان پذیرش در مقطع دکتری تخصصی بیش از یک سال سپری نشده و مشمول مقررات یکی از بندهای «الف-۱»، «الف-۲» یا «الف-۳» این دفترچه باشند.
- * داوطلبانی که مدت تحصیل آنان در دوره‌ی دکتری عمومی بیش از سقف مجاز سنوات تحصیلی به طول انجامیده، شرایط استفاده از معافیت تحصیلی در مقطع بالاتر را ندارند.
- ۷) کارکنان متعهد خدمت در سازمان‌ها یا وزارتخانه‌ها، با ارائه‌ی گواهی اشتغال به خدمت و موافقت بالاترین مقام اجرایی سازمان مربوطه برای ادامه تحصیل. برای این افراد معافیت تحصیلی صادر نمی‌شود و تابع ضوابط متعهدان خدمت هستند.
- ۸) کارکنان پایور شاغل در نیروهای مسلح با ارائه‌ی گواهی اشتغال به خدمت و موافقت سازمان مربوطه برای ادامه‌ی تحصیل.
- ۹) طلاب علوم دینی دارنده‌ی مدرک دکتری عمومی که دارای معافیت تحصیلی حوزوی هستند.
- * در صورتی که مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه یا مرکز مدیریت حوزه‌ی علمیه‌ی خراسان و اصفهان تأیید کنند که طلبه قادر است ضمن اشتغال به تحصیل در حوزه، به موازات آن در دانشگاه نیز تحصیل کند، با همان معافیت تحصیلی حوزه، اشتغال به تحصیل وی در دانشگاه بلامانع است.
- * این گونه دانشجویان، برای ثبت نام در هر ترم تحصیلی باید موافقت‌نامه‌ی حوزه‌ی علمیه‌ی مربوطه را ارائه کنند. بدیهی است هر موقع حوزه‌ی علمیه معافیت تحصیل طلبه‌ای را خاتمه یافته اعلام کند، ادامه‌ی تحصیل وی در دانشگاه منوط به تطبیق و احراز

شرایط بهره‌مندی از معافیت تحصیلی دانشگاهی توسط معاونت وظیفه‌ی عمومی استان محل استقرار دانشگاه خواهد بود. در غیر این صورت مجاز به ادامه‌ی تحصیل نخواهند بود.

۱۰) مشمولان فارغ‌التحصیل دارای برگه‌ی معافیت موقت بدون غیبت (پزشکی، کفالت و...) در مدت اعتبار آن.

* این دسته از افراد پس از اتمام اعتبار معافیت موقت، بدون معافیت تحصیلی مجاز به ادامه‌ی تحصیل نیستند و باید برابر فرایند تعریف شده، درخواست معافیت تحصیلی کنند و در صورت بررسی و داشتن شرایط، مجوز ادامه‌ی تحصیل صادر خواهد شد. در غیر این صورت شرایط ادامه‌ی تحصیل را از دست می‌دهند.

۱۱) کارکنان وظیفه (سربازان حین خدمت) دارای مدرک دکتری عمومی بدون غیبت اولیه (مشمول مقررات یکی از بندهای «الف-۱»، «الف-۲» یا «الف-۳» این دفترچه).

* این دسته از داوطلبان پس از اعلام قبولی از سوی دانشگاه، با ارائه‌ی گواهی اشتغال به خدمت از یگان مربوطه و صدور مجوز تحصیل از سوی دفاتر پلیس +۱۰ (به شرط این که پس از بررسی، واجد شرایط برخورداری از معافیت تحصیلی شناخته شوند)، برای ادامه‌ی تحصیل از خدمت ترخیص خواهند شد.

تبصره: سربازان وظیفه‌ای که خدمت آنان تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ به پایان می‌رسد مجاز به شرکت در آزمون هستند و در صورت قبولی، باید هنگام ثبت‌نام در دانشگاه، گواهی اتمام خدمت یا کارت پایان خدمت را ارائه کنند.

۱۲) دانشجویان انصرافی فاقد غیبت که قبلاً دارای مدرک دکتری بوده‌اند، در صورتی که از تاریخ ۹۰/۸/۲۲ (ابلاغ قانون جدید وظیفه عمومی) الزاماً یک بار از تحصیل انصراف داده باشند و تاریخ انصراف آن‌ها در سنوات اولیه بوده باشد و هم‌چنین از تاریخ انصراف در دانشگاه و رشته قبلی تا زمان پذیرش در دانشگاه و رشته جدید بیش از یک سال سپری نشده باشد.

۱۳) مشمولان عضو هیأت علمی دانشگاه‌ها که در راستای «قانون نحوه‌ی تامین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها» در حال انجام خدمت هستند. این افراد پس از قبولی در دانشگاه، پس از احراز شرایط، جهت ادامه‌ی تحصیل برابر فرآیند تعیین شده از خدمت ترخیص خواهند شد.

تذکر:

۱) مشمولان غایب مجاز به ادامه تحصیل نیستند و در صورت شرکت در آزمون و قبولی در دانشگاه، مجوز تحصیلی برای آنان صادر نگردیده و دانشگاه‌ها مجاز به ثبت‌نام از آنان نیستند.

۲) دانشجویان اخراجی دانشگاه‌ها تا پایان خدمت دوره‌ی ضرورت یا اخذ معافیت دائم، شرایط استفاده از معافیت تحصیلی را نخواهند داشت.

۳) فارغ‌التحصیلان دوره‌های دستیاری تخصصی دندان‌پزشکی از نظر معافیت تحصیلی، مجاز به شرکت مجدد در این آزمون نیستند.

۴) کارکنان وظیفه (سربازان در حال خدمت) مجاز به تحصیل هم‌زمان با انجام خدمت نیستند. این دسته از کارکنان در صورت قبولی در دانشگاه و در صورت نداشتن غیبت اولیه و دارا بودن سایر شرایط (طبق توضیحات بالا)، جهت ادامه‌ی تحصیل از خدمت ترخیص خواهند شد.