

قابل توجه کلیه پذیرفته شدگان فوریت پزشکی سال ۱۳۹۶ دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی (بجنورد)
ضمن عرض تبریک و خیر مقدم به کلیه پذیرفته شدگان بدینوسیله زمان و مکان ثبت نام به شرح ذیل اعلام می گردد.

زمان : شنبه ۹۶/۰۹/۰۴ لغایت دوشنبه ۹۶/۰۹/۰۶

ساعت : ۸ صبح لغایت ۱۳

آدرس محل ثبت نام : خیابان شهریار - جنب بیمارستان امام علی (ع) - سالن ورزشی ولایت

پذیرفته شدگان لازم است مدارک ذیل را به همراه خود داشته باشند :

۱- اصل و کپی شناسنامه از تمام صفحات

۲- اصل و کپی کارت ملی

۳- عکس ۴*۳ تمه رخ با زمینه سفید (۴ عدد)

۴- اصل و کپی کارنامه دوره متوسطه - اصل و کپی گواهی نامه دوره متوسطه

۵- اصل و کپی کارنامه دوره پیش دانشگاهی - اصل و کپی گواهی نامه دوره پیش دانشگاهی

۶- کارت پایان خدمت یا معافیت تحصیلی برای آقایان

۷- لباس ورزشی جهت انجام تست ورزشی

۸- اصل گواهیهای فرهنگی ورزشی

۹- اصل و کپی دفترچه بیمه

۹- موافقت بدون قید و شرط سازمان متنوع جهت کارمندان دولت

توجه : از خوردن داروهای تاثیر گذار در نتیجه آزمایش ترجیحاً از یک هفته قبل خودداری گردد.

(جهت انجام آزمایشات مبلغ ۷۹۵/۸۰۰ دریافت می گردد)