

تولید دانش بنیان، اشتغال آفرین

تاریخ..... ۱۴۰۱/۱۱/۰۹
شماره..... ۱۹/۳/۱۴۹۶۸
ندارد
پیوست.....

معاونین محترم آموزشی دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

رئیس محترم دانشگاه آزاد اسلامی

سلام علیکم؛

احتراماً، با عنایت به برگزاری آزمون های علوم پایه (پزشکی و دندانپزشکی) در روز پنج شنبه مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۱، موارد ذیل را به استحضار می رساند:

تاریخ و نحوه برگزاری آزمون:

- آزمونهای علوم پایه پزشکی و دندانپزشکی در روز پنج شنبه مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۱ ساعت ۹ صبح و به صورت کاغذی برگزار خواهد شد.

ثبت نام داوطلبان شرکت کننده در آزمون:

- جهت ثبت نام از داوطلبان واجد شرایط در امتحانات مذکور، پس از ورود به آدرس وب سایت Payeh.zums.ac.ir همانند دوره های قبل از طریق `user name` و `password` اعلام شده و مختص دانشگاههای علوم پزشکی (کد کاربری و رمز عبور مرکز سنجش آموزش پزشکی) و از روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۹ لغایت روز پنج شنبه مورخ ۱۴۰۱/۱۱/۲۰ اقدام گردد. از آنجا که تاخیر در اعلام اسامی داوطلبان، می تواند منجر به بروز مشکلات عدیده ای گردد، خواهشمند است دستور فرمایید حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۲۰ نسبت به ثبت نام واجدین شرایط اقدام شود. ثبت نام داوطلبان فقط از طریق وب سایت دانشگاه علوم پزشکی نجنان انجام می شود و ثبت نام داوطلبانی که از طریق سایر راههای ارتباطی معرفی شوند، مورد قبول نخواهد بود.

ثبت نام داوطلبان آزمون در دانشگاهی غیر از محل تحصیل:

- در صورتی که محل آزمون داوطلبی، دانشگاهی غیر از دانشگاه محل تحصیل خود باشد، می بایست دانشگاه محل تحصیل داوطلب قبل از ثبت نام با دانشگاه محل آزمون جهت اختصاص ظرفیت به دانشگاه مورد تقاضا، در سامانه اعلام شده هماهنگی نماید و در صورت تایید آن دانشگاه و اختصاص ظرفیت مهمان در سامانه ثبت نام

(این نامه بدون مهر برجسته دبیرخانه فاقد اعتبار است.)

تولید دانش بنیان، اشتغال آفرین

به دانشگاه متقاضی، ضمن ثبت نام داوطلب توسط دانشگاه محل تحصیل، داوطلب با معرفی نامه نیز به دانشگاه مربوطه معرفی شود.

- خواهشمند است ترتیبی اتخاذ گردد، تا دانشجویان متقاضی شرکت در آزمون های مذکور، در صورت تمایل بتوانند در دانشگاههای محل سکونت خود (در صورتی که حوزه امتحانی باشد) و یا نزدیکترین حوزه امتحانی به محل سکونت ایشان ثبت نام شوند.

- شایسته است، دانشگاههای برگزار کننده ی آزمون حداکثر همکاری را در پذیرش دانشجویان مهمان جهت شرکت در آزمون های مذکور تا سقف ظرفیت آن دانشگاه داشته باشند.

- دانشگاه محل تحصیل داوطلب در جهت سهولت بررسی درخواستهای داوطلبان مهمان توسط دانشگاه مجری آزمون، باید نسبت به ارسال معرفی نامه کتبی منضم به مدارک شناسایی و هویتی داوطلبان (تصویر کارت دانشجویی، تصویر کارت ملی و عکس دانشجو) اقدام نماید.

• **توجه:** با عنایت به برگزاری آزمونهای جامع علوم پایه به صورت کاغذی و محدودیت ظرفیت پذیرش داوطلب مهمان در سایر دانشگاهها، لزوماً کلیه مکاتبات جهت معرفی دانشجویان باید در بازه زمانی تعیین شده برای ثبت نام اقدام شود و پس از پایان مهلت تعیین شده، هیچگونه درخواست و مکاتبه ای از سوی دانشگاههای متقاضی و داوطلبان پذیرفته نخواهد شد.

ثبت نام داوطلبان غیر ایرانی:

- در خصوص داوطلبان غیر ایرانی (بین الملل) که در آن دانشگاه تحصیل می نمایند، حتما در زمان ثبت نام با عنوان " داوطلب غیر ایرانی (بین الملل) می باشد"، مشخص و ثبت نام کردند و چنانچه برای این گروه از داوطلبان (صرفاً در آزمون های علوم پایه پزشکی، دندانپزشکی) سوالات انگلیسی مورد نیاز است، در زمان ثبت نام در وب سایت، زبان آزمون انگلیسی انتخاب شود.

• **توجه:** زبان اعلام شده در سامانه ثبت نام داوطلبان (فارسی / انگلیسی)، مربوط به نوع دفترچه آزمون به زبان فارسی یا به زبان انگلیسی می باشد و دانشجویان بین الملل (اتباع غیر ایرانی) می توانند به اختیار یکی از دفترچه سوالات به زبان فارسی یا انگلیسی را انتخاب نمایند.

(این نامه بدون مهر برجسته دبیرخانه فاقد اعتبار است.)

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۱/۰۹

شماره: ۱۹/۳/۱۴۹۶۸

پیوست: ندارد

تولید دانش بنیان، اشتغال آفرین

• در خصوص دانشجویان دوره MBBS نیز که در آزمون علوم پایه ی پزشکی شرکت می نمایند، در زمان ثبت نام ، این گروه از داوطلبان مشخص گردند. نحوه تصحیح دروس معارف و تعیین حد نصاب قبولی برای گروه غیر ایرانی (بین الملل) و MBBS مطابق مصوبات دستورالعمل برگزاری آزمون که متعاقبا ارسال می گردد، می باشد. در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر و یا رفع مشکلات احتمالی با شماره های زیر تماس حاصل فرمایید.

خانم مهندس عدرا حجتی: ۰۲۴-۳۳۰۱۸۶۵۱

خانم زهرا عباسی: ۰۲۴-۳۳۰۱۸۶۶۱-۳۳۰۱۸۶۶۸

دکتر محمدرضا زراعتی

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زنجان

رونوشت:

رئیس محترم مرکز سنجش آموزش پزشکی وزارت متبوع جهت استحضار
دبیر محترم شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت استحضار
رئیس محترم دفتر ریاست دانشگاه جهت استحضار
معاونین محترم آموزشی کلان مناطق آمایشی (مازندران، تبریز، کرمانشاه، جندی شاپور اهواز، فارس، اصفهان، کرمان ، تهران و خراسان رضوی) جهت استحضار
و پیگیری در دانشگاههای علوم پزشکی زیر مجموعه
مدیر محترم گروه فیزیولوژی و مسئول کمیته علمی طراحی سوال جهت استحضار
مدیر محترم حراست دانشگاه جهت استحضار
رئیس محترم دانشکده پزشکی جهت استحضار
رئیس محترم دانشکده دندانپزشکی جهت استحضار
مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه و مسئول کمیته اجرایی طراحی سوال جهت استحضار
مسئول محترم فناوری اطلاعات معاونت آموزشی جهت استحضار
(این نامه بدون مهر برجسته دبیرخانه فاقد اعتبار است.)