

مدارک لازم جهت صدور پروانه دائم رشته های پزشکی
و دندانپزشکی و علوم آزمایشگاهی و داروسازی

- ۱- اصل و فتوکپی گواهی پایان طرح نیروی انسانی و یا معافیت از آن در آخرین مقطع تحصیلی.
- ۲- اصل و فتوکپی گواهی تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان در آخرین مقطع تحصیلی به استثناء فارغ التحصیلان دانشگاه آزاد اسلامی و خارج از کشور.
- ۳- اصل پروانه موقت یا معرفی نامه شروع به طرح نیروی انسانی (در صورت دریافت)
- ۴- اصل شناسنامه و کپی از تمام صفحات آن .
- ۵- اصل کارت نظام و کپی از آن (در صورت دریافت).
- ۶- اصل کارت ملی و کپی از آن.
- ۷- اصل و فتوکپی از کارت پایان خدمت و یا معاف از آن (جهت آقایان).
- ۸- اصل فیش بانکی به مبلغ دویست و بیست هزار ریال (۲۲۰۰۰۰ ریال) به حساب رابط سیبا نزد بانک ملی شعبه شهرک قدس ۲۱۷۳۳۱۹۰۰۸۰۰۰ (قابل پرداخت در تمام شعب بانک ملی) .
- ۹- اصل فیش بانکی به مبلغ یکصد هزار ریال (۱۰۰۰۰۰ ریال) به حساب سیبا نزد بانک ملی شعبه جهان کودک ۲۱۷۰۱۰۱۲۷۶۰۰۲ (قابل پرداخت در تمام شعب بانک ملی) بنام مالیات حق تمبر بهداشت و درمان با کد ۱۵۰۹.
- ۱۰- سه قطعه عکس ۳×۴
- ۱۱- پوشه پلاستیکی و گیره مربوطه.
- ۱۲- تکمیل فرم های سوکند نامه و تعهد نامه و تقاضا نامه و

***توجه : در هنگام تحویل مدارک حضور شخص متقاضی و همراه بودن اصل کلیه مدارک الزامی است.

خواهشمند است دقت نمایید تمامی قسمتهای فرم بصورت دقیق و خوانا تکمیل گردد، به فرمها و مدارک ارائه شده ناقص و بدون مهر نظام پزشکی و یا اثر انگشت به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد و مسئولیت آن بر عهده شخص متقاضی می باشد.

۱- متقاضی صدور پروانه : دائم رشته موقت رشته

۲- مشخصات فردی :

نام : نام خانوادگی نام پدر
شماره شناسنامه محل صدور محل تولد سال تولد
کد ملی شماره نظام پزشکی

۳- مشخصات تماس الزاماً آدرس منزل و بصورت کامل قید شود:

استان شهر خیابان کوچه پلاک
واحد کدپستی تلفن منزل تلفن همراه

۴- مدرک تحصیلی :

رشته تحصیلی	مقطع
دانشگاه محل تحصیل	تاریخ فراغت از تحصیل
در صورتیکه مقاطع بالاتر تحصیل نموده اید این قسمت را تکمیل نمایید :	
رشته تحصیلی	مقطع
دانشگاه محل تحصیل	تاریخ فراغت از تحصیل

۵- تعهد نامه عدم دستیاری :

اینجانب با مشخصات فوق اعلام می دارم که در حال حاضر در هیچیک از رشته های تخصصی پزشکی مشغول گذراندن دوره دستیاری نمی باشم.
امضاء و مهر نظام (یا اثر انگشت)

۶- تعهد نامه عدم دریافت پروانه :

اینجانب با مشخصات فوق بدینوسیله اعلام می دارم که قبلاً پروانه دائم / موقت دریافت ننموده ام.
امضاء و مهر نظام (یا اثر انگشت)

بسم الله الرحمن الرحيم سوگند نامه

اینست که برای پرداختن به پیشه پزشکی آماده‌تیم ارتختین قدم با ایمان کامل و اعتقاد تمام
به آفریننده بزرگ جهان هستی و کتاب آسمانی خود سوگند میدادی کنم و در پیشگاه بابر یا عظمت
او پیمانی استواری بندم و خداوند را بر عهد و میثاق پایدار خود شایسته و کوه می گیرم که در این
ام خطیر بمواره در راه راست و درست و عطف انسانانی کام بردارم و عزت و حرمت
طبابت و صحت و منفعت بیماران و درخشان را برابر چیز برتر بدانم و در برابر فریب
ستارم و ثروت و بوس از جاده صلاح و خفاف انحراف نخویم و به کاری که باراه
درسم الحی و انسانیست و آئین پرستکاری و شرافت و اصول اخلاقی و پزشکی
برایست دارد دست نیازم و بمواره بیماران را محرم دیار و درخشان را انحراف
و اندک کار باشم مادر دوران زندگی همیشه پیش و جدان بیدار و پیشگاه خداوند
نگاه دارم و سر بلند و سرازیر از بانم و برکنجاطر سائل مادی بیماری را از خدمات
پزشکی محروم نسازم.

امضاء

مستول صد و پروانه کواپی می نمایم که آثار خانم دکتر

یغناپ

آئین تحلیف را در حضور این یغناپ بعل آورده و سوگند نامه را امضاء نمود.

امضاء: مستول صد و پروانه