# اطلاعیه دانشگاه رازی درخصوص ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال 1402

با تبریک حضور پذیرفته شد گان **آزمون سراسری سال 1402** در دانشگاه رازی، به اطلاع میرساند ثبت نام به صورت کاملا غیر حضوری انجام خواهد شد.

دانشگاه از پاسخگویی حضوری معذور بوده و همه اخبار از طریق پورتال معاونت آموزشی دانشگاه اطلاع رسانی می شود.

\* ثبت نام شامل <sup>2</sup> مرحله غیر حضوری (اینترنتی) و ارسال پستی مدارک بوده و عدم انجام هر کدام از مراحل، به منزلهٔ انصراف از تحصیل است. پذیرفته شدگان باید از تاریخ 1402/7/17 لغایت 1402/7/20 از طریق سامانه به آدرس golestan.razi.ac.ir نسبت به ثبت نام اولیه و درج اطلاعات و بار گذاری فایل اسکن مدارک مورد نیاز اقدام نمایند.

برنامه کلاس های درسی ورودی های 1402 از طریق پور تال دانشکده ها و گروههای آموزشی اعلام و نیازی به انتخاب واحد نیست.

# شروع كلاسها : شنبه 22 مهرماه 1402



شرط تحصیل در مقاطع تحصیلی دانشگاه، داشتن مدرک دیپلم متوسطه یا پیش دانشگاهی است. چنانچه به هر دلیلی موفق به دریافت این مدرک نشده اید، بنابر قوانین سازمان سنجش آموزش کشور واجد شرایط ثبت نام در دانشگاه نبوده و شرکت شما در فرایند ثبت نام غیر حضوری باطل خواهد شد.

لطفا از مراجعه و سؤال در این خصوص خودداری فرمایید.

### تذكرات مهم:

- پس از ارسال مدارک، امکان دستوسی مجدد به آنها را نخواهید داشت، لذا به تعداد مورد نیاز خود، کپی برابر اصل از آنها تهیه و نزد خود نگهدارید.
- ثبت نام از پذیرفته شدگانی که حداکثر تا تاریخ 1402/6/31 موفق به اخذ دیپلم نشوند، امکان پذیر نبوده و شرکت در فرایند ثبت نام غیر حضوری هیچ
   ثبت نام از پذیرفته شدگانی که حداکثر تا تاریخ 1402/6/31 موفق به اخذ دیپلم نشوند، امکان پذیر نبوده و شرکت در فرایند ثبت نام غیر حضوری هیچ
   حقی برای دانشجو ایجاد نمی نماید. مبنای تایید پذیرش نهایی ، دریافت و تایید کلیه مدار ک فیزیکی دانشجو است.
- چنانچه در هر مرحله از ثبتنام یا حین تحصیل، مشخص گردد که داوطلبی حقایق را کتمان و یا اطلاعات غلطی ارائه نموده و واجد شرایط تحصیل در دانشگاه
   نمیباشد، قبولی وی باطل و طبق مقررات با وی رفتار خواهد شد.
  - پذیرفته شدگان دوره شبانه دانشگاه رازی، ملزم به پرداخت شهریه (بر ابر تعرفه مصوب دانشگاه) می باشند.
- در خصوص اسکان دانشجویان **غیر بومی** در سراهای دانشجویی، اطلاع رسانی لازم در پورتال **معاونت دانشجویی** دانشگاه به نشانی

https://ast.razi.ac.ir انجام خواهد شد.

- معدل دیپلم و پیش دانشگاهی پذیرفته شده باید با معدلی که قبلاً در زمان ثبت نام آزمون سراسری 1402 به سازمان اعلام و یا در مراحل بعد اصلاح نموده است، یکسان باشد. از ثبت نام نهایی آن دسته از داوطلبان دارای مغایرت معدل (معدل مندرج در مدر ک آنان کمتر از معدل اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور باشد) خودداری خواهد شد.
  - اصلي ترين راه ارتباطي دانشگاه با شما، از طريق **تلفن همواه** شما خواهد بود. لطفا در ثبت آن نهايت دقت را داشته باشيد.

# شرايط نظام وظيفه (مختص آقايان):

**آقایان** پذیرفته شده **آزمون سراسری 1402**، موقع ثبت نام در **دانشگاه رازی** بایستی یکی از شرایط زیر را داشته باشند:

- دانش آموز سال آخر دوره متوسطه (سال تحصیلی 1402 1401) که تا تاریخ 31 شهر یور با حداکثر سن 20 سال تمام فارغ التحصیل می شود.
  - دارا بودن کارت پایان خدمت هوشمند
  - دارا بودن کارت معافیت دائم هوشمند (کفالت ، پزشکی ، ایثار گران و موارد خاص)
  - کارکنان متعهد به خدمت در سازمان ها و یا وزار تخانه ها با ارائه گواهی اشتغال به خدمت و موافقت بالاترین مقام اجرایی سازمان با ادامه تحصیل ایشان
    - کارکنان پایور شاغل در نیرو های مسلح با ارائه گواهی اشتغال به خدمت و موافقت سازمان مربوطه با ادامه تحصیل ایشان
      - طلاب علوم دینی دارای معافیت تحصیلی (با ارائه معرفی نامه و نامه معافیت تحصیلی از مدیریت حوزه)
- دانشجوی انصرافی دانشگاه ها ( چنانچه در سنوات مجاز تحصیلی انصراف داده و از تاریخ انصراف وی تا زمان قبولی در دانشگاه رازی بیش از یک سال

سپری نشده باشد و همچنین تاکنون فقط یک بار انصراف داده باشد.)

**تبصره:** پذیرفته شدگانی که در حال انجام خدمت سربازی هستند، بایستی برای دریافت معرفی نامه ترخیص از یگان خدمتی، **به دانشگاه رازی** مراجعه نمایند.



### الف) مرحلة ثبت نام اينترنتي (از طريق سامانه جامع گلستان دانشگاه رازي)

پذیرفته شدگان باید از تاریخ 1402/7/17 لغایت 1402/7/20 از طریق سایت سامانه به آدرس golestan.razi.ac.ir نسبت به ثبت نام اولیه و درج اطلاعات و بارگذاری فایل اسکن مدارک مورد نیاز اقدام نمایند.

**قذکر مهم:** موقع انجام ثبت نام غیرحضوری، شماره دانشجویی خود را حتما یادداشت نموده یا بخاطر بسپارید.



لازم است پذیرفته شدگان گرامی از تاریخ 1402/07/17 لغایت 1402/07/22 از طریق **پست پیشتاز** نسبت به ارسال مدارک و مستندات یادشده در **بند ج** این اطلاعیه، به نشانی ذیل اقدام نمایند.

**نشانی پستی:** کرمانشاہ – تاق بستان– بلوار دانشگاہ – دانشگاہ رازی – سازمان مرکزی – حوزہ معاونت آموزشی – کد پستی 6714414971

(روی پاکت پستی، حتما عنوان ر**شتهٔ پذیرفته شده** و همچنین عبارت **مدارک ارسالی پذیرفته شدگان آزمون سراسری 1402** قید شود. (م**طابق شکل**)

نشانی فرستنده:	
	جای تمیر
	,
نام و تلفن تماس:	
كد پستى:	
	نشانی گیرنده: <b>کرمانشاه</b>
	تاق بستان - بلوار دانشگاه - دانشگاه رازی
رشته پذیرفته شده :	سازمان مرکزی - حوزه معاونت آموزشی
	کد پستی: ۲۷۱٤٤۱٤۹۷۱

**تذکر:** عدم ارسال مدارک در تاریخ های مقرر، به منزلهٔ **انصراف قطعی** از ادامهٔ تحصیل بوده و آن به مدارک ارسالی پس از آن تاریخ ترتیب اثر داده نخواهد شد.

### ج) مدارک لازم برای ثبتنام

- 1) اصل مدر ک دیپلم متوسطه یا اصل گواهی موقت دیپلم متوسطه (مختص دانش آموزان دوره متوسطه 6-3-3).
  - 2) اصل مدرک دیپلم یا اصل گواهی موقت دیپلم (مختص دانش آموزان نظام قدیم)
- 3) اصل مدر ک پیش دانشگاهی یا اصل گواهی موقت پیش دانشگاهی (مختص دانش آموزان پیش دانشگاهی نظام قدیم)
  - 4) اصل ریز نمرات دوره متوسطه (3 سال آخر دبیرستان) (مختص دانش آموزان دوره متوسطه 6-3-3)
- 5) اصل ریز نمرات دوره پیش دانشگاهی ، سال دیپلم و ماقبل دیپلم متوسطه (مختص دانش آموزان نظام قدیم یا پیش دانشگاهی)
  - 6) پرینت فرم مشخصات کامل دانشجو که در پایان ثبت نام اینترنتی، این فرم از طریق سامانه در دسترس شما قرار می گیرد.
- 7) کپی از تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی (تهیه فایل اسکن از تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی برای ثبت نام اینترنتی نیز لازم است.)
  - 8) اصل فرم تکمیل شده شماره 3برای پذیرفته شدگان از طریق سهمیه مناطق 2 و 3 (فرم شماره 3)
  - (9) اصل فرم تكميل شده شماره 2 براى پذيرفته شدگان از طريق سهميه ايثار گران، رزمند گان و منطقه 1 (فرم شماره 2)
    - 10) كپى كارت پايان خدمت يا معافيت براى آقايان (درصورت وجود)
  - 11) اصل فرم تکمیل شده جهت معرفی دانشجوی کارمند برای تحصیل بدون قید و شرط ( فقط برای کارکنان دولت) <mark>(فرم شماره 1</mark>1)

12) **اصل** فرم تکمیل شده انصراف از تحصیل و تسویه حساب برای دانشجویان **اخراج آموزشی** یا **انصراف** از **موسسات آموزش عالی <mark>(فرم شماره <sup>1</sup>)</mark>** 

13) اصل رسید درخواست تاییدیه پیش دانشگاهی یا دوره دوم متوسطه (6-3-3)

قبل از ثبت نام غیر حضوری به سامانه صدور تاییدیه تحصیلی به نشانی emt.medu.ir با انتخاب گزینه سوابق فار غ التحصیلی اقدام به درخواست ارسال کارنامه فارغ التحصیلی و گواهی محل های تحصیل دوره دوم متوسطه (سه سال آخر) به دانشگاه رازی نمایند و پس از ثبت اطلاعات و پرداخت هزینه، کدپیگیری و تأییدیه پرداخت دریافت نمایند. پذیرفته شدگان می بایست در مرحله ثبت نام الکترونیکی ، کدپیگیری دریافت شده از سامانه قارخ میدان کرونیکی می محل های تحصیل دوره دوم متوسطه (سه سال آخر) به دانشگاه رازی نمایند و پس از ثبت اطلاعات و پرداخت هزینه، کدپیگیری و تأییدیه پرداخت دریافت نمایند. پذیرفته شدگان می بایست در مرحله ثبت نام الکترونیکی ، کدپیگیری دریافت شده از سامانه تاید و به می بایست در مرحله ثبت نام الکترونیکی می دریافت دریان دریان شده از سامانه تاید و مدار کرده دوم در می محل می دریافت شده از می بایست در مرحله ثبت نام الکترونیکی از دریاند.

14) اصل مدرک یا گواهی دانش آموختگی برای دارندگان مدرک **کاردانی** یا معادل کاردانی به همراه فرم تعهدنامه شماره 10 (فرم شماره 8) 15) اصل موافقت نامه کتبی از سوی مدیریت حوزه های علمیه یا مدیریت مرکز حوزه های علمیه خراسان یا اصفهان (برای دارندگان مدرک حوزوی) توجه: براساس مصوبه شورای انقلاب فرهنگی، طلاب حوزه علمیه دارای مدرک سطح یک، صرفا مجاز به ادامه تحصیل در رشته های گروه علوم انسانی به شرط گذراندن دروس پیش نیاز هستند.

- 16) کپی صفحه اول دفتر چه بیمه اعم از خدمات درمانی، تامین اجتماعی، نیروهای مسلح و .... (در صورت داشتن آن)
- [17] **اصل** فرم تعهدنامه **شماره 9** تكميل شده براي پذيرفته شدگاني كه از سهميه **مناطق محروم** استفاده نموده اند. (فرم شماره <sup>7</sup>)

(18) اصل فرم تعهدنامه **شماره 1**5 تکمیل شده برای پذیرفته شدگان تبعه **عراق** و **افغانستان** . <mark>(فرم شماره 16)</mark>

19) پذیرفته شدگان پسر که مشمول خدمت نظام وظیفه هستند، باید قبل از ثبت نام غیر حضوری به سامانه صدور معافیت تحصیلی به نشانی epolice.ir

مراجعه و درخواست خود را ثبت و تاییدیه آن را پرینت و همراه مدارک خود ارسال نمایند.

**تبصره:** درصورتیکه به هر دلیل موجه (شامل: عدم کسب سن مشمولیت، عدم ابطال معافیت دوره دبیرستان یا مقطع تحصیلی قبلی) حتما از صفحه خطای مورد نظر چاپ گرفته و همراه مدارک ارسال نمایید.

دانشجویانی که تا پایان مهرماه 1402 وضعیت معافیت آنان تایید نشود، بر اساس ضوابط نظام وظیفه اجازه ادامه تحصیل نخواهند داشت

#### تذكر مهم:

\* بجز کارت پایان خدمت، کارت ملی ، شناسنامه و دفترچه بیمه درمانی، ارسال اصل سایر مدارک الزامی است. در صورت عدم ارسال، ثبت نام دانشجو باطل میشود.

د) پرداختها

1- پرداخت ویژهٔ خدمات دانشجویی:

درمرحله ثبت نام **اینترنتی،** همه پذیرفته شدگان دانشگاه رازی ، بایستی مبلغ ۲۵۰۰۰۰ ریال (معادل دویست و پنجاه هزار تومان) بابت صدور کارت دانشجویی و بیمه حوادث دانشجویان را از طریق پرداخت الکترونیکی (درون سامانه گلستان) پرداخت نمایند.

#### **2-** پرداخت شهریهٔ علیالحساب (ویژه دانشجویان شبانه):

در مرحله پایانی **ثبت نام اینترنتی**، پذیرفته دگان دوره های ش**بانه** بایستی مبلغ **پیش پرداخت شهریه** را از طریق **پرداخت الکترونیکی** (درون سامانه گلستان) پرداخت نمایند. برای پرداخت الکترونیکی، داشتن کارت بانکی عضو **شتاب** همراه با رمز دوم و کد اعتبارسنجی لازم می باشد.

					نوبت دوم (شبانه)	نوع رشته
سیصد	9	ميليون	(یک	ريال	13/000/000	کلیه رشتههای تحصیلی
					هزار تومان)	

### **ه) ثبت نام جهت کارنامه سلامت جسم و روان**

همه دانشجویان نوورود، بایستی جهت دریافت کارنامه سلامت جسم و روان از طریق پورتال سازمان امور دانشجویان اقدام نمایند. اطلاعات و راهنمایی لازم
 در پورتال معاونت دانشجویی دانشگاه به آدرس <u>https://ast.razi.ac.ir</u> ارائه شده است.

• پذیرفته شدگان فرم تکمیل شده مرام نامه انضباطی مختص دانشجویان نو ورود را نیز تکمیل و با سایر مدارک ارسال نمایید. (فرم مرام نامه انضباطی)

لذا توصيه اكيد مي نمايد از تماس با ساير واحد ها و ساير شماره هاي تماس دانشگاه جدا خودداري نماييد.

https://aed.razi.ac.ir	آدرس پورتال معاونت آموزشی دانشگاه رازی
https://ast.razi.ac.ir	آدرس پورتال معاونت دانشجویی دانشگاه رازی

شماره تماس : 083-34278990 اقای نصیری

	RY	
/	قرم شماره ۱ بنام خدا شماره:	2
	فرم اخذ تعهد از فارغالتحصیلان دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	
	ابتحانب؛	
	نام نام خانوادگی فرزند فرزند متولد ســـال دارای کدملی/ شـــماره	
	شنا سنامه در آزمون سرا سری سال	
_	<u>۱۴۰۲</u> در گروه آزمایشی در رشته در رشته (کد ) دانشگاه <i>ام</i> ؤسسه آموزش عالی	
	پذیرفته شدهام، متعهد می شوم:	
	۱ – فارغالتحصیل دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:	1
	الف) از مقطع کاردانی در رشتههای تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغالتحصیل شدهام () نشدهام ()	á
	ب) از مقطع کارشناسی در رشتههای تحصیلی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی فارغالتحصیل شدهام 🔾 نشدهام 🔾	3
	ج) دانشجوی فعلی یا اخراجی دانشگاهها و مؤسسات أموزش عالی داخل کشور میباشم. 🔿 نمیباشم 🔿	
	د) قبل از ثبتنام در رشته قبولی جدید، از تحصیل در رشته قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه	
_	آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشتهام 🔾	
	<b>تبصره:</b> دانشجویان فعلی دوره روزانه، نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و مؤسسات غیرانتفاعی دانشگاهها و مؤسسات آموزش	
-	عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمیکنند، مجاز بودهاند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبتنام و	1
	شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، ایندسته از متقاضیان باید قبل از ثبتنام در رشته	
	قبولی جدید، از رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به مؤسسه ذیربط ارائه نمایند.	
	لازم به توضیح است که ایندسته از متفاضیان حق بازکشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.	
2	صمنا در صورت عدم صحت مطالب قوق این مؤ سسه/ دادشگاه می تواند از تحصیل اینجاب در هر مقطعی از تحصیل	
	ممانعت به عمل آورده و مصابق مفررات مربوطه اقدام دماید.	
	تاريخ: المضاء و اثر انگشت:	_

دستورالعمل ثبتنام از پذیرفتهشدگان رشتههای تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲

# راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

			R
81		1	
ناريخ،	1.2 1.		فرم شماره ۲
شماره،	بنام حد		
دی ان ان ان ان ان ان ا	وذور فتدشدهان منطقه برزمن	م اخذتهدا:	ante e à
ی م	پدیر <b>ت سادی منتب ۱۰ رو</b> ر <b>هی رشتهها در آزمون سراسر</b> و	ی ، حد صهد ، درای هم	
		- 1.	
i iiii	II		اینجانب:
به شمارهشناسنامه آ	متولد سال	فرزىد .	نام نامحلواد کی
ی در ازمون سراسری سال	ته در تروه ازمایت.	سادن	ازمحل نولد
دانشــکــاه / مؤســـنـــــه اموزش عــال	ر <b>ســـــيه</b> ) در مقطع	رشــــ ته های بو	رشــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
جز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پدیرفته شدهام در دمار	میه منطقه یک یا سایر سهمیهها (بح	جزو متقاضيان سړ	
در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیف	وم که پس از گذراندن دوره تحصیلی	نعهد و ملتزم می شد	ميل و اختيار، ضمن عقد خارج لازم مت
	, که:	یل خود در مناطقے	عمومی به مدت <b>یک برابر زمان تحص</b>
ىوزش پزشكى).	کند (برای رشتههای تحصیلی گروه آم	پزشکی تعیین می	<ul> <li>۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش</li> </ul>
رشتەھا).	ب اسلامی تعیین میکنند (برای سایر	ها و نهادهای انقلاه	۲- سازمانها و ادارات دولتی و ارگان
لتی و ارگانها و نهادهای انقلاب ا سلامی (بر ح	رزش پز شکی، سازمانها و ادارات دو	نا شته درمان و آم	در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهد
خصـوصــی به تشـخیص و معرفی وزارت کار و ا	هها یا ســازمانهای مذکور در بخش	ت عدم نياز وزارتخا	موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صــور،
ظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنک	ں تحصیل (بدون احتساب خدمت وہ	بکســال پس از پايار	اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف ی
داد برابر هزینههای ســـرانه دانشــجو در طول م	وطه مجاز و مختارند علاوه بر اســـتر.	و وزارتخانههای مرب	نمايم وزارت علوم، تحقيقات و فناوري ا
، معنی اجرای تعهد آموزش رایگان است و به مو-	ور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به	ا انجام خدمت مذک	تحصیل، از تحویل مدارک تحصیلی ت
کالت میدهم در صــورت تخلف از مفاد این تعه	ت و فناوری و وزارتخانههای مربوط و	زارت علوم، تحقيقاً	اين تعهد ضــمن عقد خارج لازم به و
نشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب بردا ه	ک برابر هزینههای مصروفه سرانه دان	ار اینجلاب نباشد ی	استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتد
، و میزان هزینههای مصروفه غیرقابل اعتراض بود	ملههای ذیربط در مورد کیفیت تخلف	ن و فناوری و وزارتخ	نمايند. تشخيص وزارت علوم، تحقيقات
	مالاجر است.	اینجانب قطعی و لا	صرف اعلام وزارتخلههای مذکور برای ا
		<u>پزشکی</u>	<b>توضیح</b> : بر ای رشتههای گروه آموزشی
	ى محسوب مىشود.	ت قانونی گروه پزشا	۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمان
، مگر با موافقت وزارت بهداشـــت، درمان و آموزش	ت در درجات تحصــیلی بالاتر را ندارم	هدنامه حق شــرک	<ul> <li>۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تع</li> </ul>
			پزشکی،
امضاء و الد انگشت:			تارىخ:

فرم شماره ۳

نّاریخ، شماره،

بنام خدا

### فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفتهشدگان رشتههای مختلف تحصیلی (به غیر از رشتههای گروه آموزش پزشگی) سهمیههای مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

#### اينجانب:

نام نامخانوادگی فرزند فرزند متولد ىــال به شــمارهشــنامـــنامه
صادره از محلتولد در آزمون سرامری
سال در ر شته در مقطع دانشگاه /مؤ سسه آموزش عالی با استفاده از سهمیه
منطقه ۲) و منطقه ۳) پذیرفته شدهام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره
تحصیلی در مقطع فوق و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل
خود و همچنین تعهد سهمیه خویش (در مجموع دو برابر) را به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

- ۱ شهرستان های واقع در سهمیه منطقه ثبتنامی در آزمون سراسری.
  - ۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمانها و ارگانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد دو برابر هزینههای سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد استرداد دو برابر هزینههای سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد و برابر هزینههای مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در ضمن عقد خارج لازم به وزارت وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینههای مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینههای مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازمالاجراست. محل سکونت :

تاريخ:

امضاء و اثر انگشت:

19

دستورالعمل ثبتنام از پذیرفتهشدگان رشتههای تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲

# راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شد گان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

تاريخ،	الح الم المار و ۴
بنام خدا شماره:	
رشتههای مختلف گروه آموزشی پزشگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش	فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفتهشدگان
<b>سهمیههای مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری</b>	پزشکی در م
فرزند متولد سال متولد سال	اينجانب: نام نامخانوادگی
ساکن ساکن	صادره از محل تولد
دانشگاه / مؤسسه أموزش عالی	آزمون سراسری سال در رشته
ز سهمیه منطقه ۲) و منطقه ۵۳ پذیرفته شدهام، در کمال میل و اختیار ضمن	استفاده ا
گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت	عقد خارج لازم متعهد و ملزم میشوم که پس از
طقهای (در مجموع <b>دو برابر</b> ) خدمت نمایم و به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:	یک برابر زمان تحصیل و همچنین تعهدات مند
بتنامی در آزمون سراسری.	-۱ شهرستانهای واقع در سهمیه منطقه ث
اشت، درمان و اموزش پزشکی. آ	۲ مناطق محرومتر به تشخیص وزارت بهد
، درمان و اموزش پزشــکی، ســازمانها و ادارات دولتی و از کانها و نهادهای انقلاب اسال اسالیت به شده د	در وهله اول در صــورت نياز وزارت بهداشت
سایر ادارات و در بخش حصوصی به تشخیص سازمان اداری و استخدامی دشور و	اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مد دور، در
ه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از	وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچ
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر	انجام خدمت به نحو فوق استنكاف نمايم، وزارت
اقدام و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهدا شت، درمان و آموزش پز شکی	هزینههای سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل
مت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز	مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خده
نان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضــمن عقد	خدمت وظيفه عمومي نبوده و تعهد آموزش رايگ
ا شک ، کالت مـ دهم در صورت تخلف ۱: مفاد این تعهد و استنکاف ۱: آن که خارج	خا، ح لا: م به وزارت بهداشت، در مان و آموزش بز
رستی و صنع بی سور عرض می در سند یک شهد و سند - در ای می اور فرا این این می در می در می در می این این این این این این این این این ای	
ی مصروفه سیرانه دانسچو را در مدت صعبین از انوان اینجاب برناست صایعه. این از انوان این از مدت می محمد از از انوان اینجاب در این محمد می مد	از خیطه اصمار اینجاب باست و برابر سریندس
لی در مورد کیفیت تحلف و میزان هزینههای مصروفه عیرقابل اعبراص بوده و صرف	تشحيص وزارت بهداشت، درمان و اموزس پر سد
جراست.	اعلام وزارت مد گور برای اینجانب قطعی و لازمالا
	توضيح اينكه:
روه پزشکی محسوب میشود.	<ul> <li>-۱ خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گ</li> </ul>
امه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت،	۲- تا زمان انجام تعهدات مذکور در این تعهد:
	درمان و أموزش پزشکي.
	محل سكونت :
تاريخ:	
امضا و اثر انگشت:	
×	
وصاليدا آذموه ومرفأ براساس سوادة تحصيل أذموه سياسي مسالا كالأدر	دستمر العمل ثبت نام از بذب فتهشدگان رشتههای ت

تاريخ،	بنام خدا	شماره ۵	فرم
شماره،			
لمههای دوره نظری و <mark>معدل کل</mark> مربوط ب	، دارای تناقض <mark>معدل کتبی نهایی</mark> دیپل	م اخذ تعهد از پذیرفتهشدگان	فر
<b>آزمون سراسری سال ۱۴۰۲</b>	قدیم، فنی و حرفهای و کاردانش در آ	دیپلمەھای نظام	
حصیلی _ بدون ازمون)	<b>صیلی پدیرش صرفا بر اساس سوابق ن</b>	(رشتههای تح	
سال به شمارهشناسنامه	فرزند	ب: نام نامخانوادگی	اينجاند
که در گروه آزمایش	. ـــــاکن	ہ از محل تولد	ادر
در مقطع دانشگاه/ مؤسد	<u>۱۴۰۲</u> در رشته	در آزمون سرا سری سال	
ل متوسطه در ر شته	دارای دیپلم کام	عالى	آموز ش
		ىوزىئىي	نظام آه
ن متعهد میشوم:	ی ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن	سيله ضمن مطالعه دقيق بندهاه	بدينوم
بطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش	نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متو س	ائيكه معدل كتبي / كل ديپلم (	از آنج
دارای اختلاف است، لذا متعهد می شوم ک	تبی / کل دیپلم در مدارک تحصـیلی د	ر مربوط به اینجانب با معدل ک	🚺 کشو
نسبت به زمان و نتیجه برر سی معدل کتب	فبولی مبنی بر عدم ثبتنام و همچنین 	ونه اعتراضی به دانشگاه محل ه ت	ھیچ کو
اعلام شده، تغییر در کدر شته قبولی یا <b>لغ</b>	شور (اعم از عدم تغییر در ر شته قبولی	۔ سازمان سنجش اموزش کے	تو سط
. <b>-</b>		) نداشته باشم.	قبولى:
رت اثبات خلاف ان، سازمان سنجش اموزش	در این فرم عین واقعیت بوده و در صور	میشوم که اظهارات درج شده	متعهد
ربوط به اثبات صحت معدل کتبی دیپلم، د	ِبوط با اینجانب برخورد نماید. ا سناد مر	ٍ مجاز ا ست مطابق با قوانین مر	کشور
در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز <b>لغو</b> خواه	ه دانشگاه محل قبولی تسلیم میشود. د	، قبولی مجدد توسط اینجانب ب	صورت
		whether addression we seem to	شد.
	در فايل قبولين:	ئتبی / کل دیپلم ( <b>فادرست</b> ) مندرج ،	معدل ک
	ِ گواهی یاکارنامه تحصیلی:	ئتبی / کل دیپلم ( <b>صحیح</b> ) مندرج در	معدل ک
		تكميل فرم:	تاريخ
		، كامل پستى:	آدرس
		The second s	5000
		ثابت:	تلفن
و اثر انگشت:	محل امضاء و	همراه:	ل تلفن

# راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شد گان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

RY		
ٽاريخ،	بنام خدا	فرم شماره ۶
بولی در آزمون سراسری سال <mark>۱۴۰۲</mark> د)	بره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات ة (اب: ف م بابد تدسط شخص. دانشجم تکمیا. شم	<b>فرم مغایرت عکس داوطلب با چ</b> ه
_` سال تولد:	نام پدر:	نام و نامخانوادگی:
شماره داوطلبی:	کد ملی:	شماردشناسنامه:
		اظهارات داوطلب:
		의
		نشائى:
	1) (, " à #4 à []	تلفن تماس:
	ا در انگست داوطلب	امضاءداوطلپ:
ی به این سازمان ارسال شود.	اء داوطلب، به همراه یک قطعه عکس بصورت رسم	این فرم لازم است پس از تکمیل و امض

			فرم شماره ۷
شماره،	بنام خدا		
راسری در اجرای مصوبه	<b>یه استانهای محروم در آزمون س</b>	تعهد از پذیرفتهشدگان سهم	فرم اخذ
	رای عالی انقلاب فرهنگی	شور	
به شــــماره ملی / شــــناســـنامه	متولد سـال	فرزند	اينجانب
که در آزمون سـراسـری سـال	ســاكن	صـادره از	
ی عالی انقلاب فرهنگی در رشــــته پذیرفته شدهام، متعهد	حروم و در اجرای مصــوبه شــورا; ؤسسه آموزش عالی	از ســـهمیه اســـتانهای م (کد ) دانشگاه / م	فاده
با توجه به نیاز اعلام شده از سوی	<b>مدت تح صیل</b> در ا ستان ذیربط	ت از تح صیل <b>سه برابر طول</b>	می شوم پس از فراغہ
. شــده در دفترچه راهنمای انتخاب	د مینمایم بر اساس ضوابط اعلام	کی خدمت نمایم. ضــمناً تعه	دانشگاه علوم پزش
سوص و تحویل آن به دانشگاه محل	ن عالی، ذسبت به تکمیل فرم مخ <sup>ل</sup>	دانشگاهها و مؤ سسات آموز ژ	ر شتەھاى تحصيلى
جاری اقدام نمایم. بدیهی است در	ل از نیمسال دوم سال تحصیلی	ینامه برای درج در پرونده فبا آسانه آساسه	قبولی و دریافت معره
ربوط از تحویل مدار ب تح صیلی یا محل ممدد تعمد و همچنین از ادامه	اموزش عالی می بواند برابر مفررات م امه تحصیا ایا اشتقال د. غد از	بهد، آن داد شکاه / مو سسه ۱ فراعت ا: تحصیل درای ادا	صورت عدم انجام بع مسدور هر نوع گواهد
های شوره شبهه و منهوسین از است	هه <i>العص</i> ين يا استندن در خير از بد.	ی فراعت از تحصیل بر ای در مقطع از تحصیل اقدام نمای	تحصيل اينجانب در
• 11.1×.• * #1	المدارية المحم		
المسك بالوعدي.	للعن اللغاء والر	·C.5•	8
تاریخ، شماره، محصیلی مربوط در گروه ذیربط در محصن دروه کلدان نظام حدید)	بنام خدا طلبان مرد» پذیرفته شده در رشتههای انب دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی	ارندگان مدرک کاردانی «داو (ب ای دانش آمختگار دوره کارد	فرم شماره ۸ فرم اخذ تعهد از د آنون ساسور
و معجمین دورد خار دانی معام جدید)		<b>رېر</b> ،ي دانس، يو صفق دوره دارد	اوللون سراسري
ــــنامه که در	به شـــماره ملی / شـــناد نث عالی المدند کدهای فنی محیف	فرزند ۱: ) دا: ۴ گاهها م مؤر است. آمم	اینجانب
های وابسته به وزارت آموزش و برورش	رس سالى يە مىلورىىسى كى بى و امر- گاەد شىت	.بی) ۱۴۰۲ ز مؤسسه / دانشگ /۱۴۰۲ از مؤسسه / دانشگ	حداکثر تا تاریخ ۶/۳۰
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش ــــــه			مبئ با محتلافا أ
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش ـــــه در ر شته	در گروه آزمایشی در	و در آزمون سرا سری سال	ا فارع المحسين على سوم
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش ـــــه در رشته		و در آزمون سرا سری سال 	مۇسسە/دانشگاە
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش ه	در گروه آزمایشی در شدم، متعهد میشوم: شگاهها و مؤ ساسات آموزش عالی یا در م که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش خدمت اعذام شدهام و دفتر چه آماده ب	و در آزمون سرا سری سال پذیرفته کثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۰) داد آموزش عالی غیرانتفاعی هسته ب کت در آزمون سراسری به	ارعالت الشکاه سی سوم مؤسسه/ دانشگاه ۱ فارغالتحصیل (حدا حرفهای و موسسات ۲- ۱: آنجائیکه پس از نا
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش ـــــه در رشته وره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و ی عالی ذیربط دریافت و ارائه مینمایم. به خدمت، تاریخ اعزام شی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر از	در گروه آزمایشی در شدم، متعهد میشوم: شگاهها و مؤ ساسات آموزش عالی یا در م که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش خدمت اعزام شدهام و دفترچه آماده ب ر ر شته تحصیلی مربوط در گروه آزمای	و در آزمون سرا سری سال پذیرفته کثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۰) داد آموزش عالی غیرانتفاعی هستم سهد می شوم با توجه به اینکه در	مؤیست ادانشگاه مؤیسته/ دانشگاه ۱ – فارغالتحصیل (حدا حرفهای و مویستات ۲ – از آنجائیکه پس از ط
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش ــــه در رشته وره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و ی عالی ذیربط دریافت و ارائه مینمایم. به خدمت، تاریخ اعزام شی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر از 	در گروه آزمایشی در شدم، متعهد میشوم: شگاهها و مؤ ساسات آموزش عالی یا در که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش خدمت اعزام شدهام و دفترچه آماده ب نارغالتحصیل شوم که حداکثر طول مد	و در آزمون سرا سری سال پذیرفته کثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۰ داد آموزش عالی غیرانتفاعی هسته سرکت در آزمون سراسری به مهد می شوم با توجه به اینکه در دهام، به نحوی در مقاطع بالاتر ف	کارعالحداسیل می سوم مؤسسه/ دانشگاه ۱- فارغالتح صیل (حدا حرفهای و موسسات ۲- از آنجائیکه پس از م اینجانب ا ست و مت کاردانی پذیرفته ش
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش 	در گروه آزمایشی شدم، متعهد میشوم: شگاهها و مؤ سسات آموزش عالی یا در م که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش خدمت اعزام شدهام و دفترچه آماده ب ر ر شته تحصیلی مربوط در گروه آزمای نارغالتحصیل شوم که حداکثر طول مد طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و ف	و در آزمون سرا سری سال کثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۰) داد آموزش عالی غیرانتفاعی هستو سرکت در آزمون سراسری به دوام، به نحوی در مقاطع بالاتر ف ی مدت تحصیل در رشته قبولی	
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش ــــه	در گروه آزمایشی شدم، متعهد میشوم: شگاهها و مؤ سسات آموزش عالی یا در که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش خدمت اعزام شدهام و دفترچه آماده ب نر ر شته تحصیلی مربوط در گروه آزمای طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و ف صیل در ر شته قبولی جدید، آن مؤسه آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نم	و در آزمون سرا سری سال کثر تا تاریخ ۲۹۰۲/۱۹۰۰) دار آموزش عالی غیرانتفاعی هستم سرکت در آزمون سراسری به دهام، به نحوی در مقاطع بالاتر ف مدت تحصیل در رشته قبولی عدم موافقت نظام وظیفه با تح	
مای وابسته به وزارت آموزش و پرورش 	در گروه آزمایشی شدم، متعهد میشوم: شگاهها و مؤ ساست آموزش عالی یا در ، که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش خدمت اعزام شدهام و دفترچه آماده ب را رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمای نارغالتحصیل شوم که حداکثر طول مد طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و ف صیل در رشته قبولی جدید، آن مؤسم آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نم , خانوادگی:	و در آزمون سرا سری سال کثر تا تاریخ ۲۰۶/۲۰ (۱۴۰۲) دان آموزش عالی غیرانتفاعی هسته سرکت در آزمون سراسری به ددام، به نحوی در مقاطع بالاتر ف مدت تحصیل در رشته قبولی عدم موافقت نظام وظیفه با تح طول تحصیل ممانعت به عمل	

# راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

/	فرم شماره ۹ شماره،	
$\square$	دانشگاه/ مجتمع آموزش عالی/ آموزشکده فنی	
	با سلام و احترام بدین وسیله اعلام میدارد که ادامه تحصیل برادر / خواهرپینیسیسیسی فرزند	
	اداره کل آموزش و پرورش مهر و امضاء	
	ینام خدا تاریخ: شماره:	
	فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبتنام و ادامه تحصیل در دانشگاه	
C	به: از:	e
	با سلام و احترام با توجه به اینکه آقای / خانم رشته کارمند رسمی قطعی O رسمی آزمایشی O پیمانی O سازمان	
/	ارسال خواهد شد.	
	محل مهر و امضاء بالاترين مقام اداری	
	دستورالعمل ثبتنام از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲ ۲۴	

فرم شماره ۱۱

تاریخ، ...... شماره، .....

بنام خدا

### فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفتهشدگان طرح گزینش مناطق محروم و بومی استانهای محروم در هریک از رشتههای تحصیلی گروه آموزش یزشکی در آزمون سراسری

در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که بعلت بیماری با تائیدیه شورای عالی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موفق به ادامه تحصیل نشوم یا به دلیلی از ادامه تحصیل اخراج شوم یا پس از اتمام دوره به هر دلیلی از انجام خدمات مورد نظر استنکاف نمایم یا صلاحیت استخدام و اشتغال در دستگاههای دولتی را نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت نمایم یا حداکثر یک ماه پس از فراغت از تحصیل به محل تعهد خدمتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیسی می از فراغت از تحصیل به محل تعهد خدمتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قرارداد بر عهده گرفته ام تخلف نمایم متعهد می گردم معادل **۳ برابر** کمک هزینه تحصیلی و همچنین سه برابر هزینههای مصروفه را به تشخیص دانشگاه محل تحصیل، بصورت یکجا و بدون هیچگونه شرطی به صندوق دولت بپردازم و حق دریافت هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و ریزنمرات از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه محل تحصیل را نیز از خود سلب می مایم.

د شخیص وزارت بهدا شت، درمان و آموزش پز شکی راجع به وقوع تخلف و کمیت و کیفیت و میزان هزینه و خسارت، قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانب است. همچنین چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، باید فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین دانشگاه مذکور اطلاع دهم در غیر این صورت ارسال همه ابلاغات و اخطاریهها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی میشود.

۲A

_		
	برای تضمین حسن اجرای تعهدات این سند اینجانب	122
1	فرزند مادره از ساکن	
/	تعهد مینمایم به طور تضامن مسئول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی میباشم و در صورتی که متعهد این سند از هر	
/	یک از تعهدات مندرج در این سند و همه خوابط و مقررات مربوطه تخلف نماید، همه وجه التزام مو ضوع این سند را	
-	صرف تشخیص و اعلام وزارت بهدا شت درمان و آموزش پز شکی و دانشگاه علوم پز شکی و خدمات بهدا شتی درمانی	
	اصـلی به شـرح مذکور در فوق تقبل نموده، از عهده همه دیون و قروضـی که ممکن اسـت متعهد به محل تحصـیل و	
	مؤسسات وابسته به أن داشته ياخساراتي كه وارد نموده است از اموال خود برأيم و منفرداً يا متضامناً با متعهد اصلى	
	وجه التزام و مبالغ مندرج در سند را بپردازم. تشخیص وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی	
	و خدمات بهدا شتي درماني	
	التزام و سایر مبالغ مندرج در سند قطعی و مورد پذیرش اینجانبان است و حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از	2
	خود سلب مینمائیم و در صورت تخلف متعهد اصلی از هر یک از مفاد این سند متعهد له این سند	1
	حق دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی، با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف از طریق صدور اجراییه	
	نسبت به استیفای حقوق دولت اقدام نماید.	4
		2
	تاريخ:	
	نام و نام خانوادگی:	
	امضاء و اثر انگشت:	
0		
		1. 0
		V
1		
1		

فرم شماره ۱۲

تاریخ، شماره، .....

بنام خدا

### فرمت سند تعهد پذیرفتهشدگان مقطع دکتری عمومی (سهمیه مناطق محروم موضوع قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی سال ۱۴۰۱) (مخصوص پذیرفتهشدگان آزمون سراسری سال <mark>۱۴۰۲</mark> به بعد)

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب ...... فرزند ..... فرزند ..... به شماره ملی / شنا سنامه ............... صادره از

...... متولد ...... به آدرس ..... به آدرس ..... به آدرس .... به آدرس ......... با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع کدپستی: ...... ر شته تحصیلی .... که در آزمون به تاریخ ..... و مقطع .... ر شته تحصیلی .... در دانشگاه قانون برقراری عدالت آموز شی و اصلاحات بعدی آن در مقطع ..... پذیرفته شدهام، با هزینه دولت در مقطع و ر شته یاد علوم پز شکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... و دستورالعملهای وزارت بهداشت، درمان و آموز شپز شکی و قوانین و شده تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموز شپز شکی و قوانین و مقررات ثبت ا سناد و آیین نامه اجرای مفاد ا سناد ر سمی و لازم الاجرا، و با آگاهی کامل از مقررات، در کمال صحت و با

۱. با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموز شی و داذ شگاه محل تح صیل در ر شته ................ تح صیل کرده و درجه ........ را اخذ نمایم و در طول دوران تح صیل منح صراً در ر شته، مقطع تح صیلی و داذ شگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم.

**تبصره ۲:** مستند به تبصرهی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموز شی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.

دستورالعمل ثبتنام از پذیرفتهشدگان رشتههای تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲

به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینهها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

**تبصره ۱:** پس از تحقق استنکاف از انجام این سند مبالغ به صورت سالیانه بر اساس استعلام از سازمان برنامه بودجه افزایش می یابد.

**تبصره ۲:** خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و وزارت بهداشت میتواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای ا صل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه نماید.

تبصره ۳: پرداخت جریمه جایگزین خدمت در محل تعهد نبوده و متعهد علاوه بر پرداخت آن متعهد به انجام تعهد قانونی بوده و همچنین پرداخت جریمه موجب استحقاق فرد به مطالبه دانشنامه و هرگونه مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و ارائه مدارک یاد شده صرفاً پس از انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است.

۴. از آنجاکه اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نگردم، دانشنامه تحصیلی و یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد. همچنین تا اتمام تعهدات، سند تعهد اینجانب فسخ نخواهد گردید.

۵. ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب وکیل است در صورت نقض هر یک از تعهدات موضوع این سـند، در اجرای ماده ۱۸ دسـتورالعمل سـاماندهی و تسـریع در اجرای احکام مدنی و ماده ۱۹ قانون نحوه اجرای محکومیتهای مالی نسبت به ممنوعالخدمات نمودن و انسداد حسابها و بازداشت اموال و دارایی اینجانب اقدام و طلب خود را از محلهای مزبور وصول نماید. اقدامات وزارت بهداشت در این جهت قطعی و غیر قابل اعتراض خواهد بود.

۶. طرف تعهد در این سند، وزارت بهدا شت، درمان و آموزش پز شکی ا ست. بنابراین موافقت داد شگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پز شکی همواره حق دارد انجام اصل تعهدات در محل تعیین شده در سند و یا در هر محل دیگری را که صلاح می داند از اینجانب درخواست نماید.

۷. ضمن این سند شرط شد که وزارت بهدا شت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و و صول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی است، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص وزارت در تعیین هزینههای مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۸ نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است، و تمام ابلاغهای ار سالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده، و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشــت، درمان و آموزش پزشــکی اطلاع خواهم داد، والا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریهها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب است.

دستورالعمل ثبتنام از پذیرفتهشدگان رشتههای تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲

به منظور تفمین حسن اجرای تعیدات ناشی از این سند اینجانیان: آذی/ علیم	
<ul> <li>٢- آقای / خانه</li></ul>	ه منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:
	- آقای/ خانم فرزند فرزند به شــماره ملی / شــناســنامه فرزند
کدیستی محل کار نشانی محل سکونت	نشـــانى م حل كار
<ul> <li>کدیستی محل سکونت</li></ul>	دپستی محل کار نشانی محل سکونت
<ul> <li>۲- / خلتم</li></ul>	دپسٽي محل سکونت
	'- / خانم فرزند فرزند به شــماره ملی / شــناســنامه فرزند
کدیستی محل کار کدیستی محل سکونت	نشـــانى م حل كار
کدیستی محل سکونت	ندپستی محل کار نشانی محل سکونت
با آگاهی کلیل از تعهدات دانشـجو، ضـمن این سـند و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد میشـویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شودم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند مطابق قانون اصـلاح قانون برقراری عدالت آموزشـی مسـتنگفین از انجاری معدات، علاوه بر اعمال ممنوعیتهای مقرر در تبصره ۲ این بند و درج در پرونده، مکلف به پرداخت جریمه نقدی اجرای استاد رسمی سازمان ثبت استاد و امالاک کشور قابل مطالبه است. اجرای استاد رسمی سازمان ثبت استاد و امالاک کشور قابل مطالبه است. تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشـی از خسـارت مسـتقیماً علیه هر یک از متعهد و ضـامنین از یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صـادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصـول مطالبات دولت و خســارات تعقیب نموده و یا نسـبت به علیه ایخشـی از خسـارت مسـتقیماً علیه هر یک از متعهد و خســارات تعقیب نموده و یا نسـبت به علیات اجرائی ثبتی را به منظور وصـول مطالبات دولت و قرارداد منعقد شده و یین طرفین لازم الانباع است. محل امضاء منامی اول ـ محل امضای آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصـول مطالبات دولت و قرارداد منعقد شده و یین طرفین لازم الانباع است. محل امضاء منامی اول ـ محل امضای اختار . محل امضاء متعهد شده و یین طرفین لازم الانباع است. محل امضاء منامی اول ـ محل امضاء ضامی دوم محل امضاء متعهد خدید دانشـگاه علوم پزشکی (به نیایت)	ندپستی محل سکونت
فوقالذکر دانشجو، تعهد اینجلیان بوده و ملتزم می شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوقالذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند مطابق قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مستنگفین از انجام تعهدات علاوه بر اعمال ممنوعیتهای مقرر در تبصره ۲ این بند و درج در پرونده، مکلف به پرداخت جریمه نقدی به مبلغ	آگاهی کامل از تعهدات دانشــجو، ضــمن این ســند و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد میشــویم که تعهدات
عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند مطابق قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مستنگفین از انجام تعهدات، علاوه بر اعمال ممنوعیتهای مقرر در تبصره ۲ این بند و درج در پرونده، مکلف به پرداخت جریمه نقدی به مبلغ	وقالذكر دانشجو، تعهد اينجانبان بوده و ملتزم مي شويم، چنانچه دانشجوي مذكور، به تعهدات خود به شرح فوقالذكر
اتجاری استاد رسمی سازمان ثبت استاد و املاک کشور قابل مطالبه است. اجرای استاد رسمی سازمان ثبت استاد و املاک کشور قابل مطالبه است. اجرای استاد رسمی سازمان ثبت استاد و املاک کشور قابل مطالبه است. تضامنی است و وزارت بهداشت میتواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنی او یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را یه منظور وصول مطالبات دولت و قسامنی او یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را یه منظور وصول مطالبات دولت و قرارداد منعقد شده و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را یه منظور وصول مطالبات دولت و قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازمالاتباع است. محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم هدل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم هدل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)	مل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند مطابق قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشمی مسمتنکفین از
به مبلغ	جام تعهدات، علاوه بر اعمال ممنوعیتهای مقرر در تبصره ۲ این بند و درج در پرونده، مکلف به پرداخت جریمه نقدی
اجرای استاد رسمی سازمان ثبت استاد و املاک کشور قابل مطالبه است. تب صود: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت میتواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است. محل اعضاء مناعن اول. محل امضاء ضامن دوم محل اعضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم « محل اعضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم » محل اعضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم	ه مبلغ سند النام المعالية المستم. جريمه نقدي تعيين شده در حكم سند لازم الاجرا بوده و از طريق واحد
تب صره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت میتواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است. محل اعضاء متعهد محل اعضاء متعهد محل اعضاء ضاعن اول. محل اعضاء ضامن دوم محل اعضاء نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) ه حمل اعضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)	جرای اسناد رسمی سازمان ثبت اسناد و املاک کشور قابل مطالبه است.
تضامنی است و وزارت بهداشت میتواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسببت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرار داد منعقد شده و بین طرفین لازم لاتباع است. محل اعضاء متعهد محل اعضاء ضامن اول. محل اعضاء ضامن دوم محل اعضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) هحل اعضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)	<b>د صره: تع</b> هد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند
ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسابت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرار داد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است. محل اعضاء متعهد محل اعضاء ضامن اول. محل اعضاء ضامن دوم محل اعضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) « مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام می شود.	ضامنی است و وزارت بهداشت میتواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و
خســارات تعقیب نموده و یا نســبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم لاتباع است. محل اعضاء متعهد محل اعضاء ضامن اول. محل اعضاء ضامن دوم محل اعضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیایت) « مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام می شود.	سامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و
قرار داد منعقد شده و بین طرفین لازم لاتباع است. محل امضاء متعهد محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) * مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	مســارات تعقیب نموده و یا نســبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین
محل امضاء متعهد محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) * مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	رارداد منعقد شده و بین طرفین لازمالاتباع است.
محل امضاء متعهد محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم محل امضا نماينده دانشگاه علوم پزشكی (به نيابت) ** مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	
محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) * مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	حل امضاء متعهد
محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) « مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	
محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) * مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	حل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم
محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت) * مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	
» مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	حل امضا نماینده دانشگاه علوم بزشکی (به نیایت)
* مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	
* مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	
* مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشي وزارت متبوع اعلام ميشود.	
* مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشي وزارت متبوع اعلام ميشود.	
* مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام میشود.	
	، مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشي وزارت متبوع اعلام مي شود.

# راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

	فرم شمارد ١٣	1200
	ينام خدا	
	قرم احد تعهد از پدیرفته شدگان سهمیه ۱۰۰ درصد بومی	
	<b>ازمون سراسری سال ۱۲۰۲ با سهمیه مناطق ۲ و ۲ (موضوع سهمیه بومی استان /بومی شهری)</b>	
	نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب فرزند فرزند به شماره ملی / شناسنامه	
	صادره از متولد ساکن ساکن	
	د پستی:با استفاده از سهمیه منطقه ۱ در مقطع تحصیلی با استفاده از سهمیه منطقه ۱ در مقطع تحصیلی	1
	مقررات و این مفاقی ورارت بهداست، درمان و امورس پرسکی و دانستان علوم پرسکی و محلفات بهداستی درمانی	6
	د. مقطع المستجرب المعادية المحافظ والمطلح للمستجرب عليه حوج عليه حرج المتحمل والمعاد الم المان المالان المالان	
	در جه	1
	کنه، و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه	1
	تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم، و حق تغییر رشته را از	1
	خود ساقط مي کنين.	
	ب بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	E.
	معرفی کنم و بر اساس قوانین و مقررات مربوط و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش	2
	پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، <u>دو برابر</u> مدت تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی	
	هد محلی که وزارت بهداشت، در مان و در صورت عدم نیاز دانشگاه یاد شده، در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش	
	پزشکی تعیین نماید، خدمت کنم.	
	در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط	
	آموز شی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یابعد از پایان دوره به هر دلیل از انجام تعهد فوقالذکر	
_	ا ستنکاف نمایم یا بلافا صله پس از پایان دوره مجاز تح صیل، خود را به دانشگاه علوم پز شکی و خدمات بهدا شتی درمانی	
(1		100
C	مراجعه نكنم، يا صلاحيت ا شتغال به كار ندا شته با شم يا پس از شروع به كار به هر علتي از مؤ سسه محل خدمت اخراج ا ا	
	شـــوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این فرارداد (و مقررات مربوط) برعهده ا	X
	گرفتهام تحلف نمایم، متعهد می شوم <b>دو برابر</b> همه هزینههای انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل	
	(از جمله هزینههای: تحصیل، اسکان، حفوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و) و حسارات ناشی ا است. از از جمله هزینههای: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و) و حسارات ناشی	
	از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ دونه قید و سرطی به وزارت بهداست بپردازم. تشخیص داد هگار ما بده ک	
	داد سکاه علوم پر سکی	
	العيرية، المراطق السب و موجب صفور اجرائية از طريق تعتر عنه خوالف بود. الموسية: خيال التربية الدينة: بين مداف تراينجاني إن التجام تمدين شديد بينا بتربيدات تبعد تبالا ملايم بالدياف تر	
	محمد التنام باخسارت لعرار دارايي بلنه شبب معاديك الابتام عليها معها معها معرف و وزارك بهداسك مى والنا علاوه بر دريافت محمد التنام باخسارت اجرام التومد ماتجام خدمت در محال توبين شده در برند (باه محال درگام كه بوداً توبین	
	و به امرام به مسرعا ابورای اس کنها و ادرام مسلف کر مامل کنییل سند کر سند رو امر مامل دیگری که بند. کنییل	
	ا اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قرار دادی موضوع این سند امکان پذیر است و جنانچه به هر دلیل موفق به	
	انحام تعهدات خود نشوم، دانشنامه تحصیلی یاهر گونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب	
	اعطا نخواهد شد. همچنین تا اتمام تعهدات، سند تعهد اینجاب فسخ نمی شود.	
	طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای	
	اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برانت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت،	
	دستورالعمل ثبتنام از پذیرفتهشدگان رشتههای تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲ ۲۰	
		/

درمان و آموزش پزشـکی همواره حق دارد انجام اصـل تعهدات در محل تعیین شـده در سـند یادر هر محل دیگری را که صلاح میداند از اینجانب درخواست نماید.

ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و وصول خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.

نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است و تمام ابلاغهای ار سالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ همه اوراق و اخطاریهها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب است.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

دارای کدملی شــماره	به شــمارهشــناســنامه	فرزند	۱- آقای/خانم
کدپستی محل	رر	نشانی محل کا	شغل .
		شــاني محل ســكونت	کار ن
			کدپستی محل سکونت
دارای کدملی شــماره	به شمارهشتاستامه	فرزند	۲– آقای/خانم
کدپستی محل	ر	نشانی محل کا	شغل .
		شا محا سکونت	کا

کدپستی محل سکونت ..... و

با آگاهی کامل از تعهدات دانشـجو، ضـمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد میشـویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم میشویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهدا شت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهدا شت، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت، و مو اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسـبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینهها و خسـارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصـالحه نماید و با انجام مصـالحه هیچ ضـرورتی جهت مراجعه به مقام قضـلی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد دا شت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز اسـت مطالبات خود را از محل حقوق یاهر محل دیگری از اموال و داراییهای اینجانبان وره و و مود نخواهد دا شت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و در این مرای واه دود. وزارت مذکور مجاز اسـت مطالبات خود را از محل حقوق یاهر محل دیگری از اموال و داراییهای اینجانبان وق هستیم.

**تب صره:** تعهد و مسئولیت ضامنان با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی ا ست و دانشگاه مزبور می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین یادر آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور و صول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده یانسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

محل امضاء طرف قرارداد

محل امضاء ضامنين

محل امضاء وزارت بهداشت/ نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نبیت)

دستورالعمل ثبتنام از پذیرفته شدگان رشتههای تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲

# راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

لرم متصوره اخذ تعداد زیدبرفتندگان رنتدهای مختلف کرو م آموزشی بزشکی وزارت بیداشته مرمان و آموزش بزشکی با سعید مناطق در کبر بلایای طبیعی سل و زلز له صوب جلب ۱۸۱۸ به ناریخ ۲۰/۸۰ شورای اقلاب بزشکی با سعید مناطق در کبر بلایای طبیعی سل و زلز له صوب جلب ۱۸۱۸ به ناریخ ۲۰/۸۰ شورای اقلاب انظر به اینکه مقرر شحمه اینجان می منفی کار شنایی به تریخ ساله باینکه مقرر شرکی و خدمات یعدالتی درمانی بردانگه نامو پزشکی و خدمات یعدالتی درمانی بالا به تریخ ۲۰/۸۱۸ شورای عالی اقلاب فرهنگی و خدمات یعدالتی ترمایی سال مقررات و ایینافعهای و از بالا به تریخ ۲۰/۸۱۸ شورای عالی اقلاب فرهنگی و خدمات یعدالتی درمانی بالا در تریخ ۲۰/۸۱۸ شورای عالی اقلاب فرهنگی و خدمات یعدالتی تعریلی مرد دانشگه نامو پزشکی و خدمات یعدالتی درمانی بالا به تریخ ۲۰/۸۱۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی و خدمات یعدالتی ترمایی بالا در منع معروب تقد خارج لازم متعید و متزم میشو. بالا در تماد تعدیل داشته را اخود منظیر در منع میشو. بالا در تعد معنوب در معافر و معافر تعدیل شده را در مند معنوب در بالا بالا در مند معنوب در معافر و خدمات یعدالتی بالا در تقد معنوب در معافر تعدیل شده را در مند معنوب در میشو میشو. بالا در تقد معنوب در معافر میشود میشود میشو. بالا داشت و معافر تعدیل داشته را منوب میشو. بالاندانی بالا داشد تعدیل داشته را میشود و معانی خواط میروط در در معافر مورش و زاد تور معافر تعرمانی مورانی بالا دور معافر تعدیل تعدار ای مود معافر تعربانی میروند و در از معرفینای مورانی بالاندانی با داشته دامیا بالان دوره مجاز تعصیلی خود را به داشته که علوم پزشیکی و خدمات بهداشتی درمانی تنمو با از دامه تعصیل اعراف دهم باید از بایان دوره مورشو باز دامه تعصیل اعراف دهم باید از بایان دوره مورش مورانی بالا منافیت معافر این داشت و معانی مربوط با میره میزسکی مورانی باید تنمو بای بایا داشته دامیا بایان دوره مجاز تعصیلی فرد بایا در فرد منام مورانی ماین در مان تنمو بایا دامه تعصیل اعراف دهم باید از بایان دوره مورانی برطانی در معانی توراف در می باین در معانی در مان میزمان بایا می درمان تنمو بایز بایا داشته دامیا بایان در در موران تعربی باین مورانی مواط معام را رو بایا میراند ای مورانی می مانه تنمو بایز باین داشته دامیا بایان دوره می در می ترینی باز ماین در مان می مان موران دار مونای مواط مولی درد ممری م	RS		$\sim$		
سماره منهای منافق در گیر بلایای طبیعی سیل و زلزله معوب جلب ۱۹۸ به تلویع ۲۹/۳٬۰۰۰ شورای انقلاب بزنتگی با سعیه منافق در گیر بلایای طبیعی سیل و زلزله معوب جلب ۱۹۸ به تلویع ۲۹/۳٬۰۰۰ شورای انقلاب بزنتگی با سعیه منافق در گیر بلایای طبیعی سیل و زلزله معوب جلب ۱۹۸ به تلویع ۲۹/۳٬۰۰۰ شورای انقلاب انقلر به اینکه مقرر شــــده، ایدجانب ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	تاريخ،			فرم شماره ۱۴	~ <u>ko</u>
فرم مخصوص اخذ تعبد از پذیرفتنداکان رشتمای مختلک کروه آخوز شی بزشکی وزارت بیدانسته درمان و آخوز ش بزشکی با سهید مناطق در کیر بلایای طبیعی سل و زنزله مصوب جلب NN به ناریخ NN به ناریخ NN بین این کار انظر به اینکه مقرر شـــدهم ایدجانب ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	شمار ه،	بنام خدا			
بوزشکی با سهید مناطق در کر بالایا طبیعی سل و زلزله معوب جلب ۱۷۸ به تاریخ ۲۰/۳۰ ۸۸ شورای انقلاب یوزشکی با سهید مناطق در کر بالایا طبیعی سل و زلزله معوب جلب ۱۷۸ به تاریخ ۲۰/۳۰ ۸۸ شورای انقلاب انظر به اینکه مقرر شــده ایدجانب	بزشگی مزارت بمداشت، درمان و آموزش	<b>مد المدرية المدرية</b> المدرية الم	ممدا: دۆد فتەشەگان، ، ش	ف م مخصوص اخذ ت	
پرسی بعد سنی و در بدی بین و در بینی در سی سی در در سی سی از ۲۰ سی بین سی در می سی سی سی در در سی بین این این این این این این این این این ا	پرستان دخ ۲۰۰۷ (۱۹ شورای) و موری	مرساره زازله مصوب حلسه V	نه در په ير داده ال را ناطة. در کير ولاداي طبيع	دز شکہ ردا سومیہ و	
تنظر به اینکه مقرر شـده، اینجانب	۱۴٫۱ تاریخ ۱ ۲٫۱ ۱۵٫۱ تورای میدرد. ۱۴٫	ی میں ور ترت میٹو پر ایس م میں 11 مورد سر ایس مرسال ۲۰	بی جر میں جی میں میں میں فر هنگ	, 1999 i <b>9</b> 99 i 9	
لطر به بلمده لقرر تسمد البلاب به السبب المراقب المرا	<u>سم</u> منه انتظاره اند	ی در ۱۰ رموی سرمیری سال <u>۱۰</u> ۱۰ ۱۰	مربعی مربعہ ان جات	5. K. J. 12	$\mathbf{X}$
	به ســــماره ملی ۱ ســــماند کرد		مصحف ایدبونب مصادما:	لطر به ایدی میرر	
المنابع البغ بين المنابع المن المنابع المنابع الرعامي بم المنابع الرعامي المنابع منابع المنابع منابع المنابع منابع المنابع المنابع المنابع المنابع المنابع المنابع المنابع المنابع المنابع منابع المنابع منابع المنابع منابع المنابع المنابع المنابع منابع منابع منابع منابع المنابع منابع منوي منوبي ممنابع منابع ممنابع منابع منابع منابع منابع منابع	بالدتفادماني مديموم فيعوم مديه	معوقة	د آنوون رز ش مقط کا	45	
در دانشگاه علوم پزشگی و خدمات بهد بردیمی در سطی دستی است. تحصیل نمایم برابر مقررات و آیین نمهمای وزارت بیهاشت درمان و آموزش پزشگی و دانشگاه علوم پزشگی و خدمات بهداشتی درمانی	شته تحصا شته تحصا	ار سا سی به کاریخ نگر در مقطع تحصیا	در ارمون پدیرس مسطح ت ۹ شهرای مالی انقلاب فیه:	۸/۳/۷ خ، ات ۵،۸۱۷	
معد المستحد وي و حسمت بو الشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	ا. ا. دمارم، دار مقیات م آرین نامه های منابت	ملی در منطق دخصیتی	ک مخدمات دمداشت د. ک	د. دانشگاه عامه دنش	
بیکستا، روی هررس پرسی و حساب مو پرسی و دست به موجب عقد خارج لازم میتوم و مندم به حسی در دی است. در دست به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم میشوم: اگاه و مطلع هستو، به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم میشوم: یایان رسانده، درجه	بن تمایم، برابر سروت و این در در ا د مان	رمانی ده دنشک و خدمات دهداشت. د	منی و منتخل ب <u>ها سای د</u> . منشد منشک و دانشگاه عل	د مداشت، د. مان و آمد	
۲. در مقطع	ىرىسى	وم پرستی و مصلح به می اود. تعمد و ملت م مراشوم:	ورس پرستی و مستند. به موجب عقد خارج لازم م	اگاه و مطلع هستم، د	
یایان رسانده درجه	ده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به		· سر جب ري ر. 	. د, مقطع	1
تحصیل را رعایت کنم و صرفا به امر تحصیل و کارهای علمی استغال داشته و منحصراً مر ر شته، مقطع تحصیلی و داد شگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم و حق تغییر رشته را از خود ساقط می کنم. ۲. بلافاصــله پس از پایان دوره مجاز تحصــلی، خود را به دانشــگاه علوم پزشــکی و خدمات بهداشــتی درمانی آموزش پزشـکی، علاوه بر خدمات موضـوع قلون خدمت پزشـکان و پیراپزشگان، به میزان <mark>دو برایر</mark> مدت تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات موضـوع قلون خدمت پزشـکان و پیراپزشگان، به میزان <mark>دو برایر</mark> مدت تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نفوم با از دامه تحصیل انصراف دهم یابعد از پایان دوره نفوم با از دامه تحصیل انصراف دهم یابعد از پایان دوره	رات مربوط به دوره آموز شی و دانشگاه محل	یت د بته مذکور اخذ نمایم و همه مقر	جه را در . ش	یایان , سانده، در	
دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم و حق تغییر رشته را از خود سقط می کنم. ۲. بلافاصــله پس از پایان دوره مجاز تحصـیلی خود را به دانشــگاه علوم پزشـکی و خدمات بهداشــتی درمانی و آموزش پزشکی علاوه بر خدمات موضـوع قلون خدمت پزشـکان و سایر ضوابط مصوب وزارت بهدا شت. درمان و دانشگاه علوم پزشکی علاوه بر خدمات موضـوع قلون خدمت پزشـکان به میزان <u>دو برابر</u> مدت تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به میزان رو برابر مقررات مرامان و ۲. در سورتیکه به دلایل آموزشی سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یابعد از پایان دوره	شته و منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و	سیل و کارهای علمی اشتغال دا	ت کنم و صرفاً به امر تحا	تحصيل را رعايہ	
بگذرانم و حق تغییر رشته را از خود سقط میکنم. ۲. بلافاصــله پس از پایان دوره مجاز تحصـیلی، خود را به دانشــگاه علوم پزشــکی و خدمات بهداشــتی درمانی آموزش پزشـکی، علاوه بر خدمات موضـوع قاتون خدمت پزشـکان و پیراپزشکان، به میزان دو بوابو مند تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات موضـوع قاتون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، به میزان دو بوابو مند تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات موضـوع قاتون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، به میزان دو مطابق ضوابط آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات موضـوع قاتون خدمت پزشکان و پیراپزشکان به میزان دو مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یابعد از پایان دوره	در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت	، دوره تحصیلی معین شده را د	شده ادامه تحصيل دهم و	دانىشگاە تعيين	4
۲. بلافاصــله پس از پایان دوره مجاز تحصــلی، خود را به دانشــگاه علوم پزشـکی و خدمات بهداشـتی درمانی می اموزش پزشـکی، علاوه بر خدمات موضـوع قلون خدمت پزشـکان و پیراپزشـکان، به میزان <u>دو برابر</u> مدت تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی		مىكنم.	نيير رشته را از خود ساقط	بگذرانم و حق تا	2
	وم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	_ _یلی، خود را به دانش_گاه علو	ز پایان دوره مجاز تحص	۲. بلافاصـــله پس ا	
آموزش پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، به میزان <u>دو برابو</u> مدت تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	ایر  ضوابط م صوب وزارت بهدا شت، درمان و	ں قوانین و مقررات مربوط، و  سا	معرفي كنم و بر ا ساس		
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	شکان، به میزان <b>دو برابر</b> مدت تحصیل، در	قانون خدمت پزشکان و پیراپزش	علاوه بر خدمات موضـوع ا	آموزش پزشکي،	
۲. در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یابعد از پایان دوره	مت کنم.	مانی خد	کی و خدمات بهداشتی در	دانشگاه علوم پزش	
نشوم با از ادامه تحصیل انصراف دهم بابعد از پایان دوره	صیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی	خلاقی و غیرہ، موفق به اتمام تح	لایل آموزشی، سیاسی، و ا	۳. در صورتیکه به دا	
نمایم یلبلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی 	به هر دليل از انجام تعهد فوقالذكر استنكاف	از پايان دورهب	حصيل انصراف دهم يابعد	نشوم يا از ادامه ت	
	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	حصــیل، خود را به دانشــگاه ه	، پس از پایان دوره مجاز ت	ئمايم يابلافاصــله	$\langle \rangle$
نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یاد شده جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفتهام تخلف نمایم، متعهد می شوم <b>دو برابر</b> همه هزینههای انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینههای: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یک جا و بدون هیچگونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پز شکی	ئاه علوم پز شكى معرفى	عل تعیین شدہ از سوی دادشگ	معرفی نکنم، یا به مح		
اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفتهام تخلف نمایم، متعهد می شوم <b>دو برابر</b> همه هزینههای انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینههای: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پز شکی	هت انجام خدمت مراجعه نکنم، یا صلاحیت	گاه علوم پزشکی یاد شده ج	نعیین شده از سوی دانش	نکنم، یا به محل ا	X
به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم <b>دو برابر</b> همه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پز شکی	عل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و	به کار به هر علتی از مؤسسه مح	شته باشم یا پس از شروع	اشتغال به کار ندا	
می شوم دو برابر همه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و …) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پز شکی راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت از و و صول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی ا ست، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف داشت. در هر حال تعیین هزینه ها تو موارد بهداشت.	مربوط) برعهده گرفتهام تخلف نمایم، متعهد	که طبق این قرارداد (و مقررات ه	چه از هر یک از تعهداتی آ	به طور کلی چنان	
تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پز شکی راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینهها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از و و صول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی است، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینهها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.	دانشـگاه محل تحصـیل (از جمله هزینههای:	ده از سـوی وزارت بهداشـت و د	همه هزینههای انجام شـ	میشوم <mark>دو برابر</mark>	
خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پز شکی راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینهها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و و صول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی ا ست، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.	، کتاب و …) و خسـارات ناشـی از عدم انجام	، کمک هزینه تحصـیلی، هزینه	، حقوق و مزایای پرداختی	تحصيل، اسكان	
پز شکی راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینهها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و و صول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی ا ست، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینهها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.	ارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم	ین هیچگونه قید و شرطی به وزا	د را به صورت یکجا و بدو	خدمات مورد تعه	
است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و و صول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی ا ست، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل	بزینهها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض	ملف، کیفیت و کمیت و میزان ه	راجع به وقوع تخ	پز شکی	
ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و و صول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی ا ست، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.		عانه خواهد بود.	ور اجرائیه از طریق دفترخ	است و موجب صد	
و و صول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی ا ست، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشــت. در هر حال تعیین هزینهها توسـط وزارت بهداشـت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.	خلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت	از طرف اینجانب در تشخیص ت	شرط شد که وزارت مزبور	ضمن عقد خارج لازم	
طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشــت. در هر حال تعیین هزینهها توســط وزارت بهداشــت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.	خلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از	ست، نسبت به احراز و اثبات تخ	و در صورت فوت، و صی ا	و و صول آن، وکیل، و	
دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشـت. در هر حال تعیین هزینهها توسـط وزارت بهداشـت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.	ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع	ر صورت توافق یا مصالحه هیچ	توافق و مصالحه کند و د	طرف اينجانب با خود	
اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یامراجع قضایی خواهد بود.	توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل	ــت. در هر حال تعیین هزینهها	ن موارد وجود نخواهد داشا	دیگر جهت تعیین ایر	
		نه يامراجع قضايي خواهد بود.	ور اجرائيه از طرف دفترخا	اعتراض و موجب صد	

نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است و تمام ابلاغهای ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ همه اوراق و اخطاریهها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب است.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

۱- آقای/خانم ...... دارای کدملی شــماره -است...... شغل ...... فرزند ...... نشانی محل کار ...... به شــمارهشــناســنامه ........... دارای کدملی شــماره کار ...... شغل ...... نشــانی محل ســکونت ..... کدپستی محل سکونت ......

کدپستی محل سکونت ..... و

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد میشویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم میشویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه دو برابر هزینههای انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه همه خسارات وارده راه از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینهها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موال و دارایی های اینجانبان وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی اعراض و مرابات و مطالبات از طرف موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی یاهر محل دیگری از اموال و داراییهای اینجانبان هر مول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

**تب صره: تع**هد و مسئولیت ضامنان با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی ا ست و دانشگاه مزبور میتواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت م ستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین یادر آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور و صول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده یانسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازمالاتباع است.

محل امضاء متعهد

محل امضاء ضامن اول

محل امضاء ضامن دوم

محل امضاء وزارت بهداشت / نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

دستورالعمل ثبتنام از پذیرفتهشدگان رشتههای تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲

٣٣

#### راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی



۵- ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب وکیل است در صورت نقض هر یک از تعهدات موضوع این ســند، در اجرای ماده ۱۸ دســتورالعمل ســاماندهی و تسـریع در اجرای احکام مدنی و ماده ۱۹ قانون نحوه اجرای محکومیتهای مالی نسبت به ممنوعالخدمات نمودن و انسداد حسابها و بازدا شت اموال و دارایی اینجانب اقدام و طلب خود را از محلهای مزبور وصول نماید. اقدامات وزارت بهداشت در این جهت قطعی و غیر قابل اعتراض خواهد بود.

۶- ضـمن این سـند شـرط شـد که وزارت بهداشـت از طرف اینجانب در تشـخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد دا شت. در هر حال ت شخیص وزارت مزبور در تعیین هزینههای مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یا مراجع قضایی خواهد بود.

Y- نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است و تمام ابلاغهای ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاههای محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریهها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب است. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: دا ای کنام محل می اینجانب است. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

تناسى ستماره	فاراى	 مرانستانستانها.	····· ب- ســــ	······	فررت			
كدپستى محل		 	ل کارل	نشانی مح		شغل		
		 		ســكونت.	نسانی محل	ئٹ		کا,
				8963	0 0		2311 792	

کدپستی محل سکونت .......

ی کدملی شــماره	دارا	ﻪ ﺷــمارەشــناســنامە	ڊ	فرزند	اخانم	۱- آقای
کدپستی محل			نشانی محل کار .		شغل	
			cist .	نث احم ا		

کدپستی محل سکونت ......

**تبصره:** تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت میتواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده یا ن سبت به طرح دعوا اقدام نمایمد. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازمالاتباع است.

محل امضاء متعهد:

محل امضاء ضامنين:

محل امضا وزارت بهداشت / نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

دستورالعمل نبتنام از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲

# راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شد گان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

Key/							1			
		ناريخ،						1	فرم شماره ۶	
		شماره،			بنام خدا					
1	ال ۴۰۲	ن سراسری س	ه در آزمون	رکت کنند	و عراقی شر	ن افغانستانی و	، داوطلبار	شخصات	فرمم	
		قام جد:		ئام پدر:		] فابعیت:	.ن⊡ مرد⊡	جنسبت:ز		
		محل نولد: ،		ناريخ نولد:			ى و نام:	نامخانوادگ	مشخصات فرد	
	ِ همسر 🗖	متأهل دور از	تأهل با همسر 🗖	يبوه⊡ م ساكارفرما:	اننده [] ب درانوان وحلکار	واج نکر دہ 🔲 جد	هل: هرگز از د	وضعيت قاه در عن ذا	1	
				, טרעעט.	سارسان بندل کار خدابان:	: شهر:	ل کار در ابران	نوح سس. نشانی محا	سعل	
			-12		5.4			نلقن:	فسقى	
	پلاک:		کوجه:		ځبابان: دست:	ل در ابران: شهر کد	ل و دقبق منز ا	ئىتىلنى كىلما ئلغان:	General	
		شمار د مدر ک	نوع مدر گ			57°		1		
لسېت	شغل	سُدْاسایی یا اقّامتی	شئاسایی یا اقامتی	دام جد	قام پدر	نام خلوادگی	قام	تابعيت		
									مشخصات	/
								-	اعضای خقوار با افراد نحت نگفل	á
										Z
		وزش متوسطه 🔲	پلم نظام قديم آم	دارنده دب		آموزش متوسطه 🔲	ام نظام جديد	دارقده دبپا		
	اخدْ دبيلم:	فاربخ	عل اخذ دبيلم: •	پلم: مە	معدل کتبی دب	ته نحصبلی:	: رش	نوع دبيلم:	مشخصات	
		سىكاھى: دانسگاھى:	مدل دوره پېسدا ; اخذ مدر ک پېش	م دار بخ		ى: سىگاھى:	، پېسدافسخاھ مدرک پېشداق	نوع مدر ت محل اخذه	نحصبلى	
		سته 🗖	شناسی ارشد پبو	کار	ارشناسی 🗖	نی 🗌 ک	ىبلى: كاردا	مقطع ن <i>حص</i>		
وجی مدٽ	رگ نردد خر	اع خارجی 🔲 بر	ٽ هوبٽ ويره انڊ	،گی 🔲 کار	دفترجه يناهند	فلمتى: گذرنامه 🗆	، شداسابی با ا	نوع مدر ک	م بلغہ انداز ا	
							ک اقلمتی:	دار 🗖 شماره مدر	اقلمت با	t
		:	اربخ انقضاء اقلمتي	د	صدور:	فارخ و	ر:	محل صدور	شناسابی	
		ٽ <b>بنو</b> بسبد.	مادر) در ابن قسه	را (مشخصات	مشخصات ابشان	ادر ابرانی است، لطفاً ه	قاضی دار ای م	جنائجه متا	ەت ە متقاضيانى	
		محل نولد:	; نولد:	فاربخ	نام پدر:	نوادگى:	نام خا	ئام:	که دارای مادر	
ىسمى 🗌	ى□ غبرر	نوع از دواج: رسم	دور:	محل صا	لى:	شماره کارت ما	ىناھە:	شمارهشناه	ابرانی هستند	
			گېرېم.	سرکار نماس با	ری با جنابعالی /	، بتوان در مواقع ضرو	ىمارە نلقنى ك	فسافى بان	نشانی و نلفن اضطراری	
بن و مقررات	ن رعابٽ قواا	هد مینمادم ضـــمر	ا نابېد تموده و نع	درســــتی آن ر	بل و صــحٽ و ا	م را به طور کامل نکم	درج در ابن فر	مطالب من		
ما و مؤسسات , داشت.	بن دانشگاهه اضی نخواهم	ون ورودی و همچنا ،ه، مراکز عالی اعتر	ن ابنجالب در آزه مات متخذه از سو	فو شدن بدّبرنا رفته و به نصمبا	، و کتمان ضمن لغ بر د قانونی قر ار گر	در صور ٽ ائباٽ خلاف سلامي ابر اڻ نحٽ پيگ	سلامی ابر ان ، لے ، جمہوری ان	جمهوری ا آموزش عا		
1.4		ساء و اثر انگشت:	أمذ	:	و و و	:	۔ اوادگی متقاض	نام و نام خا	بادآورى	
		151		2		-		an 1992		

فرم سماره ۱۷ می بنام خدا شماره،	
dan sa ta a fana a sa	
قرم محصوص احد تعهد از پدیرفتهشدگان رشتههای محتلف تحصیلی (به غیر از رشتههای گروه آموزشی پزشگی) محمد مناطق های ملایات مارم میرا میزاند محمد مارم الالا دید تا مخ الا/20/ 40 شما مارنداند. فرهنگ	
سهمیه مناطق در نیز بریای طبیعی سین و زیرته مصوب جنسه ۱۳۸ به تاریخ ۲۰٬۲۰٬۰۰۰ سورای اسارب درمندی در آذمهن سراس می سال ۱۴۰۲	
اينجانب:	
ﻧﺎﻡ ﻧﺎﻡ ﺧﺎﻧﻮﺍﺩﮐﯽ ﻓﺮﺯﻧﺪ ﻣﺘﻮﻟﺪ ﺳﺎﻝ ﺑﻪ ﮐﺪﻣﻠﯽ ﻣﺎﺩﺭ،	
از	
که در کروه ازمایشـــی در ازمون ســراسـری ســال <u>۱۴۰۲ در ر</u> شـــته	
بخش هایی که دچار بلایای طبیعی اعم از زلزله، سیل یا استیشان همراه با حسارت مستقیم جانی و مانی شدهاند، پدیرفته شده ایکال از انتشار می محمد نا ماند میند با استیم میکند. ایکان از بدید محمد از در متعام فرم میداد	1
ب دمال میل و اختیار صــمن عقد خارج لازم منعهد و منترم میســـوم که پس از گذراندن دوره تخصــیلی در مقطع قوق و بعد تما با تکارف خدم ترینا فه میدم نیا ترینه انجام تمده خدم تریمه دیت دید. از نداد تحمال خدم د	
العیین نمایت خلست وظیف عمومی نسبت به اینهم نعهه خلست به سبت تو بربر رسی تحصیل خود در ۱- اشهاستان های ماقد در مناطق آست درده	É
۲- ساد مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری. ۲- ساد مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.	3
د. وهله اول در صورت نیاز سازمانها و ادارات دولتی و از گانها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمانه	
و ارگانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال	
پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم	
تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد <b>دو برابر</b> هزینههای سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل	
مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعه	
آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضــمن عقد خارج لازم به وزارت وکالت	
ميدهم در صورت تخلف از مفاد اين تعهد و استنكاف از أن كه خارج از حيطه اقتدار اينجانب نباشد دو برابر هزينههاي	X
م صروفه سرانه دانشجو را در مدت تح صیل از اموال اینجانب بردا شت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری د	
مورد کیفیت تخلف و میزان هزینههای مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی ا	
لازمالاجراست.	
ادرس محل سكونت:	
	1
تا، بخ: المضاء و الد انگشت:	
دستورالعمل ثبتنام از پذیرفتهشدگان رشتههای تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۲	3)

# راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شد گان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

RS				
	تاريخ،		فرم شماره ۱۸	
/	شماره،	بناء خدا		L Sec
		and have		1
اند، به منظور	و سیل) آسیب جانی و مالی دیده	زمان وقوع بلاياي طبيعي (زلزله و	گواهی تأیید برای داوطلبانی که در	
انقلاب فرهنگی)	به تاریخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی	ی طبیعی (بر اساس مصوبه جلسه ۸۱۷ ب	استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایا:	
	14.	در آزمون سراسری سال <mark>۲۰</mark>		
			بدین وسیله گواهی میشود:	
با شـــــماره	د ئام پدر	ملىىلى تولد	آقای/خانمبا کد	
ل ۱۴۰۲ است.	ں طبیعی در آزمون سراسری سا <u>ا</u>	فاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای	پرونده داوطلب است	
	) به شرح زیر تکمیل شود: ·	ا « <b>ب</b> » (با توجه به شرایط داوطلب	توجه: صرفاً یکی از بندهای « <b>الف</b> » ی	F
و بختیاری 🗖،	]، اردبیل□، تهران□، چهارمحال	انواده در اســـتان آذربایجان غربی□	<b>الف</b> ) داوطلب مســــتقلاً یا به همراه خ	
از	بخش	مان 🗖، ھرمزگان 🗖 شىھرىسىتان	فارس]، كهگيلويه و بويراحمد]، كره	j.
ده است.	مته و دچار آسیب جانی و مالی شد	ن وقوع سيل 🗆 زلزله 🗖 اقامت داش	توابع فرمانداری این شهرستان، در زمان	81
اهی یا دیپلم یا	ظام جدید ۳–۳–۶) یا پیشدانشگ	ر پایه دوازدهم یا یازدهم یا دهم (نغ	<b>ب)</b> محل اخذ مدرک تحصیلی وی د	
ل□، تەران□،	,ر استان آذربایجان غربی∎، اردبیا	ی یا ترمی واحدی) دوره متوسطه، د	ماقبل دیپلم (نظام أموزشی سالی واحد	
بخش	رمزگان 🗖 شهرستان	هگیلویه و بویراحمد□، کرمان□، هر	چهارمحال و بختیاری]، فارس]، که	
ب جاني و مالي	نوع سیل 🗖 زلزله 🗖 دچار آسیه	ی این شهرستان بوده و در زمان وق	از توابع فرماندار	1 6
	1987-96 1988/549 2297 (9559)		شده است.	
	برای نامبرده صادر شدهاست.	وق در پذیرش آزمون سراسری سال <u>۱۴۰۲</u>	این گواهی صرفاً به منظور استفاده از سهمیه فو	1
	تان در اسان	فرمانداری شهرست		
	ں مُهر و امضا	محل		
/	عتبار است	ن مٌهر و امضای فرمانداری فاقد اد	اين قرم يدور	
صورت قبولي	ر محل رخداد حادثه رسانده تا در	ی از انتخاب رشته به تأیید فرمانداری	داوطلبان لازم است این گواهی را پس	
ن.	دانشگاه محل قبولی تحویل نمایند	ا به این سهمیه در زمان ثبتنام به د	در رشته محلهای مربوط	





شوراي انضباطي دانشجويان

مرامنامه انضباطي دانشجويان دانشگاه رازي

سال تحصیلی ۱۴۰۲ ئیمسال اول

#### با اهدای سلام و عرض خیر مقدم حضور دانشجوی ارجمند:

تندرستی و امنیت که در آموزمهای دینی بر آنها تاکید شده است، دو شرط مهم و ضروری ارتقاء و پیشرفت هر جامعه محسوب می شوند. دانشگاه نیز از این امر مستثنی نیست. به دلیل حضور نخبگان جامعه در این محیط و رسالت خطیر جامعه دانشگاهی در تولید علم و پرورش متخصصان و فرهیختگان، برقراری امنیت و جو سرشار از آرامش و اعتماد در دانشگاه از اهمیت مضاعف برخوردار است. بنابراین ضمن تاکید بر حفظ جایگاه رفیع دانشگاه و اهمیت سلامت این محیط در راستای تلمین حقوق دانشگاهیان و حفظ کرامت دانشجویان، انتظار می ود با رعایت مقررات و پرهیز از تخلفات، در حفظ محیط سالم دانشگاه کوشش کنید و در موارد بروز مشاهده امور خلاف قانون و شئونات دانشجویی، روند رسیدگی را به مراجع زیصلاح دانشگاهی بسپارید. در این راستا آئین نامه انضباطی دانشجویان و شیوه نامه اجرائی آن به منظور حفظ شأن و منزلت دانشگاهیان مراجع رسیدگی به جرایم احتمالی را به شرح زیر تعیین کرده است:

۱) شورای انضباطی بدوی دانشگاه، ۲) شورای انضباطی تجدید نظر دانشگاه و ۳) شورای مرکزی انضباطی مستقر در سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

۲)

خوشبختانه دانشجویان دانشگاه رازی که از نخبگان جامعه میباشند، همواره در ارتقاء جایگاه علمی و فرهنگی و حفظ میثاق دانشگاهی خود اهتمام ورزیده و نیاز به برخوردهای قلونی در مقابل تخلفات دانشجویی به ندرت ایجاد شده است جهت اطلاع دانشجویان نو ورود دانشگاه و در اجرای شیوه نامه اجرایی مصوب سال ۱۳۹۸، به اهم موارد تخلفات عمومی، آموزشی و اداری، سیاسی و اخلاقی و قانونی که مراعات آن در دانشگاه ضروری است در این مختصر اشاره میشود. لازم به ذکر است برای هر یک از تخلفات زیر تنبیهاتی از احضار و اخطار شفاهی تا اخراج از دانشگاه و معرفی به مراجح قضایی پیش بینی شده و امید است در بین دانشجویان عزیز دانشگاه رازی مصداق نداشته باشد. در صورت نیاز به مطالعه کامل ایین امه اجرایی میتوانید به دبیرخانه شورای انضباطی دانشگاه و یا وبگاه حوزه معاونت دانشجویی دانشگاه رازی به آدرس https://ast.razi.ac.ir/

#### تخلفات:

ج-رسیدگی به تعرضات دینی- تخلفات سیاسی و یا امنیتی:	الف) جرائم عمومي:
دادن اطلاعات خلاف واقع یا کتمان واقعیت از روی عمد که با منافع ملی و	- تهديد، تطميح، توهين، فحاشي، هتاكي، افترا يا نشر اكاذيب؛
امنیت عمومی در تعارض باشد؛	- جعل و تزوير ( جعل امضاء، جعل اسناد، جعل عنوان)؛
- عضویت در گروه های محارب یا مفسد یا هواداری از آن ها؛	- ضرب و جرح؛
<ul> <li>ارتکاب اعمال منجر به براندازی یا ایجاد بلوا و آشوب و برگزاری تحصن</li> </ul>	ا – سرقت اموال، سرقت علمی؛
يا تجمع بدون مجوز از مراجع قانوني؛	ا - ارتشاء، کلاهبرداری، اختلاس، قتل؛
- توهین به شعائر اسلامی یا ملی (مانند تظاهر به روزهخواری، عدم رعایت	- هرگونه فعالیت و ارتباط با شرکتهای هرمی.
حجاب، فحاشى، شعار نويسى، پخش اعلاميه و نظاير آن).	ب) تخلفات أموزشدي و اداري:
د) تخلفات اخلاقي:	– تخلف یا تقلب در امتحانات یا تکالیف مربوطه؛
– استعمال و توزیع سیگار و مواد مخدر اعتیارآور، شربخمر، قمار و؛	– فرستادن شخص دیگری به جای خود یا حضور به جای شخص دیگر در
– استفاده یا توزیع نوارها و لوحهای صوتی و تصویری غیر مجاز؛	جلسه امتحان؛
- استفاده یا توزیح کتب، مجلات و عکس های مستهجن؛	- اخلال یا وقفه یا مزاحمت در اجرای برنامه های دانشگاه و امور خوابگاهها؛
- تخلفات رایانه ای و الکترونیکی؛	- خسارتزدن به اموال عمومي يا خصوصي و يا خيانت در امانت.
- عدم رعايت شئون دانشجويي (مانند عدم رعايت حقوق ديگران، ايجاد	
درگیری، پرخاشگری و)	
دبيرخانه شوراي انضباطي دانشجويان دانشكاه رازي	

			مشخصات فردی:				
وضعيت تاهل	شمارہ ملی	تاريخ تولد	نام پدر				
مقطع تحصيلي	رشته تحصيلی	شماره دانشجویی	دين و مذهب				
تلفن همراه همسر	تلفن همراه مادر	تلفن همراه پدر	تلفن همراه دانشجو				
			نشانى محل سكونت خانواده				
<b>توچه:</b> با توجه به اینکه هرگونه دعوت احتمالی شما به شورای انضباطی از طریق تماس با شماره همراه ارائه شده خواهد بود، ضروری است							
	وقت به این شورا اطلاع رسانی شود.	نماسهای اعلامی، مراتب در اسرع	در صورت هرگونه تغییر در شماره ن				
	رد فوق مىباشد. 🗆	نایید أن به منزله قبول و امضای موا	اینجانب مفاد کاربرگ را مطالعه و ت				
امضاي دانشجو	تاريخ						

راهنمای ثبت نام غیرحضوری در سامانه آموزشی گلستان دانشگاه رازی

1- وارد سامانهٔ آموزشی گلستان دانشگاه رازی به نشانی <u>https://golestan.razi.ac.ir</u> شوید.

در صفحهٔ Login از عبارت شماره داوطلبی R021 به عنوان شناسهٔ کاربری و از کد ملی به عنوان گذرواژه استفاده نمایید: بعنوان مثال اگر شماره داوطلبی شما **123456** باشد، شناسه کاربری R021123456 را وارد نمایید.



پس از ورود به سامانه و انجام مراحل **تغییر گذرواژه** ، از مسیر زیر وارد پردازش **پذیرش غیر حضوری دانشجویان جدیدالورود** شوید:

			کاربر : نَنْ خروج آموزش
پذيرش غير حضوري دانشجويان جديدالورود گزارش ها	يذيرش غير حضوري مشخصات دانشجو	•	دانشجو

منوی آموزش 🛑 دانشجو 🖛 پذیرش غیر حضوری 🖛 پذیرش غیر حضوری دانشجویان جدیدالورود

در پردازش **پذیرش غیر حضوری،** در بالای صفحه **مشخصات اصلی دانشجو** و در پایین آن، مراحل پذیرش به ترتیب نمایش داده شده است.

#### راهنما و اطلاعیهٔ ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری1402- دانشگاه رازی

		خروج		کاربر :
		بر 🛛 🗙 پذیرش غیر حضوری دانشجویان جدیدالورود	🗙 منوی کار،	۵
		ن غیر حضوری دانشجویان جدیدالورود	🔞 پذيرة	)
		نشجو ؟ گروه آزمایشی نام نام خانوادگی م پدر دانشکده ورود گروه آموزشی ننگور رشته تحصیلی د	شماره دان نا، ترم داوطلب در ک	شماره
	راهنما راهنمای چاپد		، پذیرش	مراحل
راهتما	وضعيت	مرحله	عمليات	رديف
راهتما		تعيين وضعيت نظام وظيفه	انتخاب	1
ر <u>اهتما</u>		تاييديه تحصيلى	لنتخاب	۲
راهتما	تایید دانشجو : عدم تایید	اطلاعات دانشجو – قسمت اول	انتخاب	٣
راهتما	تایید دانشجو : عدم تایید	اطلاعات دانشجو – قسمت دوم	انتخاب	۴
راهتما		ثبت اطلاعات تحصيلات قبلى دانشجو	انتخاب	۵
راهتما		اطلاعات ایثارگری	انتخاب	Ŷ
راهتما_		اطلاعات خانواده دانشجو	انتخاب	Y
ر <u>اهتما</u>		معرفين دانشجو	لنتخاب	٨
ر <u>اهتما</u>		فعالیتهای شغلی، اجتماعی و فرهنگی دانشجو	لنتخاب	٩
ر <u>اهتما</u>		سفرهاي خارجى دانشجو	لنتخاب	٠ ٢
ر <u>اهتما</u>		ارسال فایل مدارک	لنتخاب	11
ر <u>اهتما</u>	مبلغ قابل پرداخت:۱ ۷۰۰٫۰۰ پرداخت شده تاکنون : ۰	پرداخت الكترونيكي مبلغ ويژه خدمات جانبي	لنتخاب	17
راهتما	متقاضی خوابگاہ : خیر	تقاضای خوابگاه	انتخاب	۱۳
ر <u>اهتما</u>		اتمام پذیرش غیرحضوری و چاپ فرم مشخصات کامل دانشجو	لنتخاب	۱۴
ر <u>اهنما</u>		چاپ گواهی پذیرش غیر حضوری دانشجو	لنتخاب	10

- لازم به توضيح است که در فرم يادشده متناسب با **وضعيت دانشجو** (مقطع، رشته، دوره و ...) و ضوابط دانشگاه (مقررات آموزشی، شهريه و ...) مراحل مختلف پذيرش غير حضوری نمايش داده شده است (به طور مثال اگر دانشجو، مشمول پرداخت شهريه باشد، مراحل پيش پرداخت در فرم نمايش داده می شود؛ در غير اين صورت اين مرحله وجود نخواهد داشت).
- مراحل این فرم به ترتیب انجام شده و پس از پایان هر مرحله با کلیک روی گزینه **باز گشت** که معمولا در قسمت چپ-پایین پنجره قرار دارد، به فرم اصلی بر گشته و مرحله بعدی پذیرش را دنبال می نمایید.

# 2- راهنمای تکمیل مراحل ثبت نام:

2-1- تعیین وضعیّت نظام وظیفه (ویژهٔ آقایان): در سطر وضعیت نظام وظیفهٔ با کلیک روی گزینه انتخاب وارد پنجره بعدی شده و در آن قسمت از بخش وضعیت نظام وظیفه ، وضعیت مربوط به خود را انتخاب و سپس دکمهٔ اصلاح را کلیک کنید.

تعيين وضعيت نظام وظيفه	×
 \ ▼	وضعيت نظام وظيفه
معافيت دائم	
خدمت کردہ	
فارغ التحصیلان مشغول به خدمت که تا31/6 کارت پایان خدمت دریافت میکنند مشمول	
🖌 🔝 سلاح	

2-2-ثبت اطلاعات ثبت نام براى صدور تاييديه تحصيلي

رديف 1 (صفحه ثبت نام خانم ها) يا رديف 2 (صفحه ثبت نام آقايان)، به ثبت اطلاعات درخواست صدور تاييديه تحصيلي اختصاص دارد. گزينه

انتخاب را کلیک نموده و در پنجره بعدی، اطلاعات خواسته شده را ثبت و در پایان دستور **اصلاح** را کلیک نماید.

	•				
	ر <u>اهنما</u>		تعيين وضعيت نظام وظيفه	ا <u>نتخاب</u>	١
	<u>راهنما</u>		تاييديه تحصيلى	انتخاب	۲ 🔾
	راهنما	تاييد دانشجو : عدم تاييد	اطلاعات دانشجو - قسمت اول	ا <u>نتخاب</u>	٣
	<u>راهنما</u>	تاييد دانشجو : عدم تاييد	اطلاعات دانشجو – قسمت دوم	<u>انتخاب</u>	۴
	راهنما		ثبت اطلاعات تحصيلات قبلى دانشجو	ا <u>نتخاب</u>	۵
	تاييديه تحصيلى 🔀		اطلاعات ایثارگری	ا <u>نتخاب</u>	9
تاريخ / / 🔒	رسيد تاييديه تحصيلى: شماره		اطلاعات خانواده دانشجو	ا <u>نتخاب</u>	Y
· · · · ·			معرفين دانشجو	<u>انتخاب</u>	Α.
			فعالیتهای شغلی، اجتماعی و فرهنگی دانشجو	<u>انتخاب</u>	٩
			سفرهای خارجی دانشجو	ا <u>نتخاب</u>	1.

### 2-3- اطلاعات دانشجو – قسمت اول:

در این بخش، تمامی فیلدهای **خالی** مربوط به اطلاعات شخصی خود را تکمیل و سپس با کلیک روی گزینه **ارسال عکس**، جدیدترین عکس خود را بارگذاری و ثبت نمایید. در کلیه مدارک عکسدار شما از این عکس استفاده خواهد شد.

به نام خدا	
سيستم جامع دانشگاهي گلستان   دانشگاه رازي ؛ کرمانشاه	
	کاربر: ارہیں ـــــ خروج
	🗙 🗙 منوع كاربر 🕺 تكميل و تاييد اطلاعات شخصي
	🔞 نکمیل و تایید اطلاعات شخصی
	شماره دانشجو ؟ شماره داوطلب
	الآلية خوات تحويل
	<u>Surre Cartan</u>
	نام آبر ن
	نام خانوادگې 🦝 _
	نام پدر
	نام انگلیسی
	نام خانوادگې انگلیسې
	نام انگلیسی پذر
	جنسبت مرد
اس البتمون	تاريخ ټولد 14 (
, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	شعر محل تولد
	شماره شناسنامه الراب ۲۱
	سري و سريال شناسنامه
	شهر محل صدور شناسنامه
	شماره ملی 🛄 😳 👘
	نوع کارت ملي
	دين اسلام 🗸
	مذهب
	وضع تاهل
	تعداد فرزند
	سربرست خانواده 🐱
	ملیت ایرانی 🗸
	شماره گذرنامه
	شماره كارت هویت
ع غير ايراني	شماره بناهندگي
	شناسه فراگير اتباع خارجي
	نوع معلوليت

در پایان این مرحله، در بخش زیرین صفحه اطلاعات واردشده را تأیید کنید؛ بدین صورت که گرینهٔ مقابل <u>اطلاعات فوق مورد تأیید اینجانب میباشد را</u> از خیر به بله تغییر دهید. در نهایت بر روی دکمهٔ تشکیریک که پیغام سبزرنگی مبنی بر «مشکلی برای انجام عملیات وجود ندارد» دریافت کردید، با کلیک بر روی دکمهٔ کی تغییراکی مرحله عملیات به پایان می رسد؛ اکنون با کلیک بر روی گزینهٔ **بازگشت (در سمت چپ-پایین صفحه**) وارد مرحلهٔ بعد شوید.

الماييد دالشجق	
با توجه به عدم امكان تغيير اطلاعات فوق <u>بس از تابيد د</u> انشجو ، عواقب ناشـي از عدم صحت اطلاعات فوق در كليه مراحل تحصيلي و فارغ التحصيلي به عهده شخص دانشجو مي باشد .	
اطلاعات فوق مورد تاييد اينجانب مي باشد 🚬 العرب 🔽 الطلاعات وارد شده، قبل از انتخاب گزينه "بله"، ثبت نهايي نخواهد شد.	
يد از ورود اطلاعات براي ثبت كامل اطلاعات روي دكمه "اعمال تغييرات" كليك نماييد.	

**توجه:** اطلاعاتی که در این قســمت وارد میکنید، در **بر گهٔ نظام وظیفهٔ آقایان** نمایش داده میشــود. هر گونه خطا در ورود اطلاعات، باعث مخدوش شدن بر گهٔ مزبور و ایجاد اختلال در روند **صدور معافیت تحصیلی** خواهد شد.

### 2-4- اطلاعات دانشجو – قسمت دوم:

در این قســمت اطلاعات خود را وارد و با انتخاب گزینهٔ **تأیید دانشــجو** در پایین فرم، اطلاعات را تأیید کنید. در نهایت با کلیک بر روی دکمهٔ مسیرت اطلاعات را بررسی و با کلیک بر دکمهٔ ᡗ تغییراتی آن را ثبت کنید.

با پایان عملیات، برای ورود به مرحله بعد روی گزینهٔ **بازگشت (در سمت چپ-پایین صفحه**) وارد مرحلهٔ بعد شوید.

(وضعیت تایید)
با توجه به عدم امكان تغيير اطلاعات فوق بس از تاييد دانشجو ، عواقب ناشـي از عدم صحت اطلاعات فوق در كليه مراحل تحصيلي و فارغ التحصيلي به عهده شخص دانشجو مي باشـد .
تاييد دانشجو (بله 🛛 🗸 توجه: اطلاعات وارد شده، قبل از انتخاب گزينه "بله"، ثبت نهايي نخواهد شد.
وضعيت تائيد مديريت ابررسي نشده 🗸
يد از ورود اطلاعات براي ثبت كامل اطلاعات روي دكمه "اعمال تغييرات" كليك نماييد.
الم جستجر المحاليين الله العمالي 👔 تغييرات 👔 مجدد

2-5- ثبت اطلاعات تحصيلات قبلي دانشجو: (در صورتي كه مقطع تحصيلي قبلي شما دوره دبيرستان بوده، نيازي به انجام اين مرحله نيست)

### 2-6- تکمیل اطلاعات ایثار گری:

درصورتی که سهمیه قبولی شما **ایثار گران** می باشد، حتما اطلاعات این بخش را تکمیل نمایید.

	ش غيرحضوري	کاربر : رــــَ ـــــــــــــــــــــــــــــ
	ضوري	🔞 اطلاعات ایثارگري - پذیرش غیرح
		شماره دانشجو 🛯 😳 🧐 🐨
		اطلاعات ايثارگري
	~	استان محل برونده
		آدرس بنياد تحت پوشىش
		شماره تلفن بنياد تحت يوشش
		شـماره پرونده بنیاد
		کمک دریافتی از بنیاد
		شـماره تماس سرپرسـت دانشجوي ايثارگر
		شماره گواهي ايثارگري
	1 1	تاريخ گواهي ايثارگري
		واحد ذيربط ايثارگري
~		نوع ایثارگری
		-

#### 2-7- تكميل اطلاعات شخصي و وابستگان دانشجو:

با کلیک بر روی گزینهٔ **ثبت اطلاعات افراد خانواده،** در فرم **ثبت اطلاعات خانواده** نمایش داده شده اطلاعات افراد خانواده را وارد نمایید.

1400 دوشتیه 25 مرداد 1400 ا	انام بدر ارتجوم	کنرد : «دور» سعیمی سیاسی خود ۸ ه مود کاربر ی ۲ اطلاعات شخصی و وابستگان دانشجو اطلاعات خانواده دانشجو شهاره دانشجو (
سندى فىهر محل سكونت د درصورت يكسان بودن آدرس با آدرس دائشجو اين گزينه را كليك كنيد.	◄ نهد اللاعات اوراد داروند. استقلال الراب الراب داروند. المراب الراب ال	عملیات انسیت وابسته استقلال امرادگی به تعداد افراد خانواده این گزینه را کلیک نموده و اطلاعات آنان را وارد نمایید.
		المفجع 1 ابن الم الح 💌 أندانت معمارين

- پس از کلیک بر روی دکمهٔ **ایجاد** اطلاعات فرد مزبور به صورت یک سطر به جدول **اطلاعات خانوادهٔ داذ شجو** اضافه می شود. برای ثبت اطلاعات دیگر اعضای خانواده نیز، همین کار را تکرار کنید.
- پس از وارد کردن اطلاعات افراد خانواده، جدول اطلاعات نمایش داده می شود. در صورت نیاز به **اصلاح** یا حذف اطلاعات هر یک از افراد خانواده، کافی است در سطر مربوطه با انتخاب **اصلاح** یا حذف تغییرات مد نظر را اعمال کنید.

### 2-8- معرفين دانشجو:

اطلاعات م**عرفین غیر خویشاوند** خود را در این بخش وارد کنید. با کلیک بر روی گزینهٔ **ایجاد**، فرم **ایجاد شخص معرف** نمایش داده می شود؛ اطلاعات مربوط به هر نفر را وارد کنید. پس از کلیک بر روی دکمهٔ **ایجاد** اطلاعات فرد مزبور به صورت یک سطر به جدول اطلاعات **معرفین** اضافه می شود. برای ثبت اطلاعات دیگر معرفین نیز، همین کار را تکرار کنید.

		به من او	فر ا وارد نمایند	یماره دانشجو (۱۱سینی) سبت جداقا، مشخصات 3 مع
آدرس	شهر محل سکونت	مدت انوادگی آشنایی	معرف معرف	ح ح.ف الم
				1
	- <b>6</b> .00 - 1	المغرفة عاما		<u> </u>
مدت آشنایی (سال)		م خانوادگې معرف	L .	🔤 نام معرف
	~	شغل	~	مدرک تحصیلي
			\$	شهر محل سکونت
يتې	کدیسے			بخش اول ادرس
يايل	شماره مو			بخش سوم آدرس
and in Call 1. And Artic	<b>ې</b> د فنن ، د ای تابید آر	ایجاد <b>ہے</b> ایجاد ا	یس از ثبت	

### 2-9- فعالیت های شغلی، اجتماعی و فرهنگی دانشجو:

فعالیتهای شـغلی، اجتماعی و فرهنگی **قبلی** و **فعلی** خود را در این قسـمت وارد کنید. برای ثبت اطلاعات هرمورد بایسـتی یکبار گزینه **ایجاد** اجرا شود.

	هنگي قبلي و فعلي دانشجو	_شی خروج عالیت هاې شغلي، اجتماعي و فر	نوي کاربر 🗙 ف	کاربر: رن 🔉 🗙 من
	فبلي و فعلي دانشجو	شغلب، اجتماعب و فرهنگب	فعاليت هاي ا	
تام بدر از سیار شماره شناستامه (۲۰۰۰ می		<u>د</u> ۹۰۰ ) ج د	شجو <mark>````.</mark> زه ملي :	شماره داند شما <u>ایجاد</u>
آدرس محل کار شمارہ تلغن از تار	شهر	نام اداره، نهاد، انجمن	حذف اصلاح	رديف
،	عملیات نام خانوادکی و نام ار ناریخ /	محو [ ۰۰۰۰۰۰ می م جر کار دی دی ا <b>یت شغلی قبلی و فعلی خ</b>	شماره دانش م اداره، نهاد، ایجاد، ایج امرس محل : شماره تل علت کناره گی اطلاعات فعا	su

### 2-10- سفرهای خارجی دانشجو:

در صورت دا شتن سفر خارجی، اطلاعات آن را وارد کنید. با کلیک بر روی گزینهٔ **ایجاد** فرمی نمایش داده می شود؛ اطلاعات هر سفر را در آن ثبت نمایید.

			کاربر : را آیرین سیری بین کروج ۸ این کاربر ۲ سفرهای خارجی دانشجو ۱۹۹۰ سفرهای خارجی دانشیخو
ر	نام بد		شماره دانشجو
قصد از سغر	از تاريخ تا تاريخ	شـهر	رديف حذف اصلاح كشور
		عملیات نام باندادگر منام	
		نام خانوادی و نام[. نام شهر	سماره دانسجو
	1	تا تاريخ /	از تاریخ / /
ايجاد]	نه ایجاد کلیک نمایید.	سته شده را وارد و روی گزیا	فصد ار سغر در صورت داشتن سفر خارجی اطلاعات خوا،

برای ثبت اطلاعات دیگر سفرها نیز، همین کار را **تکرار** کنید.

### 2-11- ارسال فایل مدارک:

در این بخش فایل اسکن تهیهشده از مدارک مورد نیاز را بارگذاری نمایید.

-										
	🔞 ارسال	و تایید مد	ارک پرونده دانشجو							
	فرآيند	۵	الذيرش نوع مدرك الكت	رونيكى 🗸						
<u>.</u>	اره دانشجو		۱۹ شماره پرونده							
	عمليات	نوع مدرک	نامر مدرک	ارسال مشاهده	وضعيت	نسخه ه	بهلت ا	اجبارى	مسئوليت	پرونده
١	¥ 🗶 🎽	الكترونيكى	ریز نمرات دوره متوسطه یا دوره پیش دانشگاهی	<u>ارسال</u>	ارسال نشده	· · · ·	ب با	بله	دانشجو	آموزشتی
٢	× 2 2	الكترونيكى	رسید درخواست ارزش تحصیلی	<u>ارسال</u>	ارسال نشده	• • •	با	بله	دانشجو	آموزشـى
٣	¥ 🖊 🖊	الكترونيكى	مدرك دیپلم متوسطه یا پایان دوره پیش دانشگاهی	<u>ارسال</u>	ارسال نشده	۰ ۱	با	بله	دانشجو	آموزشـى
۴	<b>*</b> Z Z	الكترونيكى	صفحات شناسنامه	<u>ارسال</u>	ارسال نشده	· · · ·	ب با	بله	دانشجو	آموزشنی
۵	¥ 🖉 🖉	الكترونيكي	کارت ملی	<u>ارسال</u>	ارسال نشده	· ì	با	بله	دانشجو	آموزشـی
۶	<b>*</b> 2 2	الكترونيكى	مرام نامه انضباطى دانشجويان نو ورود	<u>ارسال</u>	ارسال نشده	· ì	ب با	بله	دانشجو	آموزشنی
V	¥ 🖊 🖊	الكترونيكى	تاييديه درخواست معافيت تحصيلى- دانشجويان ذكور	<u>ارسال</u>	ارسال نشده	· · · ·	ب با	بله	دانشجو	آموزشتی

برای هر مدرک در سطر مربوطه بر روی لینک **ارسال** کلیک و فایل تصویر مدرک مورد نظر را انتخاب کنید؛ فایل به صورت خودکار ارسال می شود. در صورتی که بیش از یک مدرک برای ارسال وجود دارد، روی گزینهٔ **ایجاد** کلیک و فایل بعدی را انتخاب نمایید. با زدن دکمهٔ **باز <sup>۳</sup> شت** در کادر وسط فرم، گزینهٔ **ارسال نشده** به گزینهٔ **تأییدنشده** تغییر می کند که نشان دهندهٔ ارسال فایل مورد نظر است؛ همین کار را برای مدارک دیگر نیز انجام دهید.

			x
			🞯 سند الکنرونیکې
	يرونده دانشيجو	نوع سند ا	شماره سند
		1.1	شرح سند 🔄 📜
	🗙 ابحاد	ىداكتر "250 كىلو بايت " باشد.	مشاهده عکس 📄 حجم قابل انتخابی ا
انتخابدقابل	فابل	لمعن	ابحاد بالا
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ترتیب نمایش نوع مستند	نوع مستند	عمليات ترتيب
	توضيحات		
<u>N</u>			
مسیر فایل موجود در رایانه خود را وارد نمایید.	پس از کلیک روی دستور انتخاب فایل		
A first second fill and the fill and states in	the s		
لير درينه اعمال لغييرات را اجرا تا پنجره بسته سود.	درپایان		
	بررسی نغیبران اعمال نغیبرات پایان		
		اانمایش • • • از •	مفحه 1 ارا

**نکته:** چنانچه در ارسال مدارک اشتباهی رخ داده و قصد حذف مدرکی را داشتید، از داخل جدول روی گزینه **ارسال** (مدرک موردنظر) کلیک نموده با وبا اجرای گزینهٔ حدف (علامت × ) ، آن را حذف نمایید.

~	يرونده دانشجو	نوع سند	]	ئىمارە سىند
		ب سمنین بارد		شرح سند
				هده عکس
		جداکتر "250 کیلو بایت " باشد	حجم فابل انتخابه	
		حدائیر ۵۰۰ نیٹو پیٹ بسد. <u>بایین</u>	ليبير فين	
	تەخبىچات	Nii wa Bai	ترتيب	chilac
			نمایش	
			1 9	• * Z
				T
	5 10010	the state		
		برای مس		

**توجه**: ارسال تصویر **صفحه دوم شناسنامه دانشجو (مشخصات همسر**) توسط همه دانشجویان (مجرد یا متاهل) **الزاهی** می باشد.

پس از آنکه همه مدارک لازم خود را به ترتیبی که توضیح داده شد، ارسال نمودید، با استفاده از گزینهٔ **بازگشت** وارد فرم پذیرش **غیر حضوری** شده و مرحلهٔ بعدی را دنبال کنید.

### 3- پرداختهای الکترونیکی:

در صفحه فرم پذیرش **غیر حضوری،** باتوجه به مقطع و دوره قبولی دانشجو (روزانه یا شبانه) یک یا دو مورد پرداخت الکترونیکی مشاهده می شود. (مبلغ ویژه خدمات جانبی برای **همه** پذیرفته شدگان و پیش پرداخت شهریه برای پذیرفته شدگان دوره **شبانه)** 

پس از کلیک بر روی گزینهٔ انتخاب هر کدام از پرداخت های الکترونیکی، پنجره **پرداختهای الکترونیکی دانشجو** باز می شود. با کلیک بر روی لوگوی بانک، به صفحهٔ پرداخت بانک وارد شوید و پیش پرداخت شهریه را بهصورت الکترونیکی پرداخت نمایید.

						ر بذيرش غيرحضوري	خروج هاي الكترونيكي دانشجو د	اربر 🛛 🗙 برداخت	کاربر : ر ` ۸ منوي کا ۱
		ک کنید.	ې يکې از بانک هاې زير کلي	جهت برداخت، روا		-	يدي دانشجو	احتهاي الكترود تو سا ۱	<b>یرد</b> شماره دانشج
<mark>ک</mark> نمایید.	، این لوگو را کلی	، به درگاه پر داخت بانگی	برای ورود	باتک مرکزی		~	جانبی یدهکار	ت هزینه خدمات . ت +۰,۰۰۰	يرداخت باب وضعيہ
مینغ پرداختی ۲۰۰۰,۰۰۰ در صورتی که مراحل پرداخت در بانک بصورت کامل انجام شده ولی در این سامانه پاسخ بانک نامشخص است، جهت ثبت پرداخت بر روی سطر مربوطه کلیک نمایید.									
شماره ہیگیرې	کاربر ایجاد کننده	تاريخ و ساعت درخواست يرداخت	یاسخ بانک	مبلغ تاييد شده	مبلغ مورد نظر	شماره حساب	نام بانک	ترم برداخت	شناسه برداخت

- اگر عملیات پرداخت الکترونیکی با **موفقیت** انجام شود، پیغام "**پرداخت الکترونیکی با موفقیت صورت پذیرفت** " نمایش داده می *شود.* 
  - با کلیک بر روی گزینهٔ **بازگشت به سیستم گلستان** وارد صفحهٔ **پرداختهای الکترونیکی دانشجو** می شوید. در ستون **پاسخ بانک** نتیجه تراکنش قابل ملاحظه است.

1							ت بر بر ت خروج	کاربر : 💷
				دانشجو	داختهاي الكترونيكي	ِ بذيرش غيرحضوري 🛛 🗙 ابر	🗙 پرداختهاي الکترونيکي دانشجو در	🔉 🗙 منوي کاربر
							باي الكترونيكي دانشجو	🔞 پرداختې
		ار کلیک کنید.	، روې يکې از بانک هاي ز <u>ب</u>	جهت پردا <del>خ</del> ت				
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	····	ترم برداخت
				5			···· ,. 👔	شماره دانشجو
						~	فزينه خدمات جانيبي	يرداخت بابت
				یانک مرکزی		<u>ده وضعیت شهریه</u>	بدهکار 🚺 مشاه	وضعيت
								ببلغ يرداختي 🔹 ,
							حدول <b>4011</b>	ترم محدوده نمایش ،
در صورتی که مراحل برداخت در بانک بصورت کامل انجام شده ولی در این سامانه باسخ بانک نامشخص است، جهت ثبت پرداخت بر روې سطر مربوطه کلیک نمایید.								
شىمارە پېگېرى	کاربر ا <mark>یجاد ک</mark> ننده	تاريخ و ساعت درخواست پرداخت	باسخ بانک	مبلغ تایید شده	مبلغ مورد نظر	شماره حساب	ترم نام بانک داخت	شناسه برداخت بر
013219		1. /0 /30 - 14:35	تراكنش موفق				درگاه سداد بانك مركزي	534261

پس از اینکه پرداخت الکترونیکی با موفقیت انجام شد، با کلیک بر روی آیکون **بازگشت** وارد مرحلهٔ بعدی شوید.

**4- تقاضای خوابگاه:** با توجه به وضعیت تقاضای خود برای خوابگاه، یکی از گزینهٔ ها را انتخاب و دکمهٔ **اصلاح** را کلیک کنید.

توجه داشته باشید که این مرحله صرفا جهت جمع آوری اطلاعات متقاضیان خوابگاه بوده و درخوا ست خوابگاه مراحل خاص دیگر را نیز

دارد.

					_
	×		اطلاعات خانواده دانشجو	<u>انتخاب</u>	6
	<b>سا</b> تقاضای خوابگاه		معرفین دانشجو	<u>انتخاب</u>	7
1	متقاضی خوانگاه در ترم اول اخبر 🗸		فعاليتهاي شغلي، اجتماعي و فرهنگي دانشجو	<u>انتخاب</u>	8
	<u>۽ ر</u> . رور <u>ج</u>		سفرهاي خارجي دانشجو	<u>انتخاب</u>	9
<u>المالح</u>	بله		ارسال فایل مدارک	<u>انتخاب</u>	10
	هیچکدام	مبلغ قابل برداخت:100,000,000 برداخت شده تاكنون	يرداخت الكترونيكي ييش يرداخت شهريه	<u>انتخاب</u>	11
		مبلغ قابل پرداخت:700,000 پرداخت شده تاکنون : 0	يرداخت الكترونيكي مبلغ ويژه خدمات جانبي	<u>انتخاب</u>	12
	راهنما	متقاضي خوابگاه : خير	تقاضاي خوابگاه	<u>انتخاب</u>	13
-	راهنما		اتمام پذیرش غیرحضوری و چاپ فرم مشخصات کامل دانشجو	<u>انتخاب</u>	14
	راهنما		چاپ گواهي پذيرش غير حضوري دانشجو	<u>انتخاب</u>	15

### 5- اتمام پذیرش غیرحضوری وچاپ فرم مشخّصات کامل دانشجو:

با انتخاب این مرحله، ابتدا از دانشجو دربارهٔ صحت اطلاعات ورودی پرسیده می شود و سپس فرم مشخصات دانشجو بر روی صفحه ظاهر

می گردد. در صورت اطمینان از صحت اطلاعات وارده، آنها را تأیید و **فرم مشخصات** ظاهر شده را چاپ کنید.

### پرینت این صفحات جزو مدارکی است که باید از طریق پست به دانشگاه ار سال شود؛ در غیر این صورت ثبت نام شما نهایی نخواهد شد.

1	راهنما	معافیت دائم	تعيين وضعيت نظام وظيفه	<u>انتخاب</u>	1
	راهنما	تاييد دانشجو : تاييد شده	اطلاعات دانشجو - قسمت اول	<u>انتخاب</u>	2
	راهنما	تایید دانشجو : تایید شده	اطلاعات دانشجو - قسمت دوم	<u>انتخاب</u>	3
	راهنما		ثبت اطلاعات تحصيلات قبلي دانشجو	<u>انتخاب</u>	4
. جو	چاپ فرم مشخصات کامل دانش	K	اطلاعات ايثارگري	<u>انتخاب</u>	5
وارد شده قبلی قابل تغییر نخواهد بود. عواقب ناشی از عدم تحصیلی و فارغ التحصیلی به عهده شخص دانشجو می باشد احل مختلف بذیرش مطمئن هستید ؟ بلی	د. در صورت انجام این مرحله، اطلاعات وارد شده قبلي قابل تغییا		اطلاعات خانواده دانشجو	<u>انتخاب</u>	6
	صحت اطلاعات فوق در کلیه مراحل تحصیلی و فارغ التحصیلی آیا از صحت اطلاعات وارد شده در مراحل مختلف پذیرش مطمئ بلی لی فیر بلی		معرفين دانشجو	انتخابر	7
			فعاليتهاي شغلي، اجتماعي و فرهنگي دانشجو	<u>انتخاب</u>	8
			سفرهاي خارجي دانشجو	<u>انتخاب</u>	9
			ارسال فایل مدارک	<u>انتخاب</u>	10
		مبلغ قابل پرداخت:0 پرداخت شده تا	يرداخت الكترونيكي ييش يرداخت شهريه	<u>انتخاب</u>	11
		متقاضي خوابگاه : خير	تقاضاي خوابگاه	<u>انتخاب</u>	12
L	راهنما		👌 اتمام پذیرش غیرحضوری و چاپ فرم مشخصات کامل دانشجو	انتخاب	13
	راهنما		چاپ گواهي پذيرش غير حضوري دانشجو		14

برای چاپ این فرم و سایر گزارش ها به روش زیر اقدام کنید:

در قسمت **پایین – سمت را ست** پنجره ظاهر شده، روی دکمه **آماده سازی جهت چاپ** کلیک و در پنجرهٔ ظاهرشده، با فشردن همزمان کلیدهای Ctrl و Ctrl+**P**) صفحه موردنظر را چاپ کنید.