



معاونت آموزشی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

راهنمای آزمون

پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی

تیر ماه ۱۳۹۷

سال تحصیلی ۹۷-۹۸

(دوره‌ی ۳۲)

فهرست

صفحه	عنوان	
	ضوابط و نحوه‌ی برگزاری آزمون	۱
۱	شرایط عمومی و اختصاصی	۱-۱
۳	شیوه‌ی اجرایی آزمون	۲-۱
۴	سهمی‌ها	۳-۱
۴	سهمی‌های اصلی	۱-۳-۱
۴	سهمی‌ی آزاد	الف
۵	سهمی‌ی رزمندگان	ب
۹	سهمی‌ی بومی	ج
۱۱	سهمی‌های مازاد (استعداد درخشان - کادر نیروهای مسلح)	۲-۳-۱
۱۲	شرایط و ضوابط پذیرش دانشجو در دانشگاه شاهد	۴-۱
۱۲	مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام	۵-۱
۱۴	برگزاری آزمون	۶-۱
۱۴	نمره‌دهی آزمون	۷-۱
۱۵	نمونه فرم ثبت نام اینترنتی آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی	۸-۱
	جداول	۲
۱۹	رشته‌های امتحانی، دروس امتحانی و ضرایب آن	۱-۲
۲۰	نحوه‌ی محاسبه‌ی امتیازات آموزشی	۲-۲
۲۱	نحوه‌ی محاسبه‌ی امتیازات پژوهشی	۳-۲
۲۲	نحوه‌ی محاسبه‌ی امتیازات فرهنگی و فوق برنامه	۴-۲
۲۲	نحوه‌ی محاسبه‌ی امتیازات توانمندی‌های فردی، اجتماعی	۵-۲
۲۲	امتیازبندی نهایی در حوزه‌های ۴ گانه‌ی مشروح در آئین‌نامه	۶-۲
۲۳	اعلام نیاز تعهدات خاص آموزشی و درمانی (مربوط به پذیرش بومی)	۷-۲
	پیوست‌ها	۳
۲۵	گواهی گذراندن دوره‌های تحصیلی (ویژه‌ی متولدین استان)	۱-۳
۲۶	گواهی گذراندن دوره‌های تحصیلی	۲-۳
۲۷	گواهی سابقه‌ی خدمت	۳-۳
۲۸	گواهی سابقه‌ی خدمت (ویژه‌ی مناطق محروم)	۴-۳
۲۹	گواهی استشهاد محلی	۵-۳
۳۰	تعهدنامه‌ی همسران خانم‌های متأهل	۶-۳
۳۱	گواهی فارغ التحصیلی دانشجویان سال آخر	۷-۳
۳۲	تعهدنامه‌ی مطالعه و آگاهی از مفاد دفترچه‌ی راهنما	۸-۳
۳۳	دستورالعمل تأیید فرم‌ها (ویژه‌ی دانشگاه‌های علوم پزشکی)	۹-۳
۳۴	مقررات وظیفه عمومی	۱۰-۳

مقدمه:

با سپاس به درگاه ایزد منان و آرزوی توفیق برای تمامی پویندگان عرصه‌ی علم و آگاهی، به این وسیله به اطلاع داوطلبان می‌رساند که آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی در سال ۱۳۹۷ طبق قوانین و مقررات موجود و مطابق مندرجات این راهنما برگزار خواهد شد. توصیه می‌شود با توجه به روند کلی ثبت نام، انتخاب رشته و اعلام نتیجه‌ی آزمون به صورت اینترنتی، داوطلبان محترم جهت دریافت کلیه‌ی اطلاعات فقط به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir مراجعه کنند. از این به بعد در تمام متن این راهنما، منظور از «سایت»، نشانی اینترنتی بالا است.

ضوابط و نحوه‌ی برگزاری آزمون:**۱-۱- شرایط عمومی لازم برای پذیرش دستیار:**

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

- الف) برخورداری از سلامت و توانایی جسمی به تناسب رشته انتخابی و عدم اعتیاد به مواد مخدر
- ب) واجد کلیه‌ی شرایط عمومی متداول در آزمونهای مختلف کشور
- ج) اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان مندرج در قانون اساسی
- د) پذیرفتن قانون اساسی و عدم مخالفت با نظام جمهوری اسلامی ایران
- ه) عدم وابستگی تشکیلاتی به احزاب و گروههای محارب و ملحد و هواداری از آنها
- و) نداشتن سوء پیشینه‌ی کیفری
- ز) عدم اشتغال به فساد اخلاقی

شرایط اختصاصی لازم برای پذیرش دستیار:

الف) داشتن مدرک دکترای عمومی دندان پزشکی، یا فارغ التحصیل شدن افراد زیر حداکثر تا تاریخ ۹۷/۶/۳۱

الف-۱: مشمولان آیین‌نامه‌ی «تسهیل ادامه تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۸۹/۱۰/۲۱» (داوطلبان فقط یک نوبت می‌توانند با استفاده از این تسهیلات در آزمون شرکت کنند).
برای آگاهی دقیق از جزئیات آیین‌نامه‌ی فوق، به نشانی اینترنتی <http://edc.behdasht.gov.ir/> (مرکز مطالعات و توسعه‌ی آموزش علوم پزشکی) مراجعه فرمایید.

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

الف-۲: دانشجویان دندان پزشکی عمومی متأهل (اعم از خانم و آقا، به استناد قانون تسهیل ازدواج جوانان)

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

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

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

- این افراد در صورت قبولی، باید گواهی معافیت‌های فوق‌الاشاره را به دانشگاه محل قبولی ارائه کنند. در غیر این صورت، قبولی آنان کان لم یکن تلقی و یک دوره نیز از شرکت در آزمون پذیرش دستیار تخصصی محروم خواهند شد.

تبصره ۱: دانشجویان سال آخر در صورت قبولی در آزمون، چنانچه تا تاریخ اعلام شده فارغ التحصیل نشوند، قبولی آنان کان لم یکن خواهد شد.

تبصره ۲: دانشجویان فقط یک بار «دانشجوی سال آخر» محسوب شده و می توانند با این عنوان در آزمون شرکت کنند؛ اعم از این که تنها پایان نامه را دفاع نکرده یا واحد باقی مانده داشته باشند.

تبصره ۳: تاریخ ارزشیابی مدرک تحصیلی دانش آموختگان دندان پزشکی خارج از کشور توسط وزارت متبوع، تاریخ فراغت از تحصیل محسوب می شود.

ب) ارائه ی گواهی وضعیت طرح نیروی انسانی (مربوط به فارغ التحصیلان مقطع دندان پزشکی عمومی)

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

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

ب-۳: ارائه ی گواهی نشان دهنده ی پایان خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح نیروی انسانی) حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۷/۶/۳۱ که به تأیید معاونت های توسعه، بهداشتی، درمان یا آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه رسیده باشد. این افراد در صورت قبولی، موظف به ارائه ی گواهی پایان طرح هستند و در غیر این صورت، قبولی آنان کان لم یکن تلقی خواهد شد.

(گواهی مربوط به وضعیت طرح نیروی انسانی که توسط شبکه ی بهداشت و درمان یا سازمان نظام پزشکی صادر شده باشد، پذیرفته نمی شود.)

ج) استفاده کنندگان از سهمیه ی استان های خاص در دوره ی دندان پزشکی عمومی

ارائه ی **گواهی اشتغال به کار در حال حاضر از استان محل تعهد** برای افرادی که از سهمیه ی استانی در مقطع دکتری عمومی دندان پزشکی استفاده کرده اند، با رعایت تمام مقررات شرکت در آزمون، الزامی است.

د) مشخص بودن وضعیت خدمت نظام وظیفه ی عمومی - ویژه ی آقایان (پیوست ۳-۱۰)

ه) در صورتی که پذیرفته شده، در زمان تعیین شده ثبت نام نکرده یا پس از ثبت نام نسبت به شروع دوره اقدام نکند، منصرف از تحصیل محسوب شده و به مدت یک سال از شرکت در آزمون دستیاری محروم خواهد شد؛ اما در صورت انصراف پس از شروع دوره، علاوه بر پرداخت غرامت (که محاسبه ی آن توسط دبیرخانه شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی انجام می شود)، به مدت ۲ سال (پس از انصراف قطعی) از شرکت در آزمون دستیاری محروم خواهد شد.

و) برای شرکت در آزمون محدودیت سنی وجود ندارد.

ز) امکان ورود و ادامه ی تحصیل دانش آموختگان رشته های تخصصی بالینی و Ph.D در رشته های دیگر تخصصی بالینی، به شرط پرداخت شهریه و پس از انجام کامل تعهدات قانونی، بلامانع است.

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

۲-۱- شیوه‌ی اجرایی آزمون

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

ثبت نام و ارسال مدارک اینترنتی:

داوطلبان می‌توانند از تاریخ ۱۳۹۶/۱۲/۰۸ تا ۱۳۹۶/۱۲/۱۸ با مراجعه به سایت، ارسال مدارک (که آن‌ها را پیش‌تر اسکن و آماده کرده‌اند) و تکمیل فرم ثبت نام، برای شرکت در آزمون نام‌نویسی کنند.

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

تذکره ۲: از آن جایی که زمان تمدید برای مراحل ثبت نام و ارسال مدارک آزمون سال جاری در نظر گرفته نشده است، در اسکن، آماده‌سازی و ارسال کامل مدارک دقت فرمایید.

تذکره ۳: پس از پایان مهلت ثبت نام، **تغییر سهمیه** به هیچ وجه امکان پذیر نیست.

تاریخ آزمون:

آزمون رأس ساعت ۹ صبح **روز پنج شنبه ۱۳۹۷/۰۴/۱۴** برگزار می‌شود.

اعلام نتایج:

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

آن دسته از داوطلبان که حداقل ۵۰٪ نمره‌ی آزمون (بدون در نظر گرفتن ضرایب دروس و رشته‌ها) را کسب کرده باشند، اجازه‌ی انتخاب رشته را خواهند داشت.

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

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

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

انتخاب رشته/محل تحصیل:

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

معیار پذیرش داوطلبان: ابتدا نمره‌ی کسب شده و سپس اولویت رشته/محل انتخابی داوطلب خواهد بود.

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

* نتیجه‌ی بررسی مدارک داوطلبان در تاریخ ۱۳۹۷/۳/۱ در سایت اعلام خواهد شد.

۳-۱- سهمیه‌ها:

۱-۳-۱) سهمیه‌های اصلی:

الف - سهمیه‌ی آزاد

ب - سهمیه‌ی رزمندگان

ج - سهمیه‌ی بومی

۱-۳-۲) سهمیه‌های مازاد:

الف) سهمیه‌ی مازاد بر اساس آئین‌نامه‌ی اجرائی «تسهیل ادامه‌ی تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر» (۱۰٪ مازاد بر ظرفیت کل)

ب) سهمیه‌ی کادر نیروهای مسلح (۲/۵ درصد مازاد بر ظرفیت کل)

الف- سهمیه‌ی آزاد:

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

توجه ۱: داوطلبانی که از سهمیه‌های رزمندگان، بومی و استعداد درخشان استفاده می‌کنند، ابتدا به صورت آزاد پذیرش می‌شوند (به استناد تبصره ۲ بند ج شیوه اجرائی آزمون این راهنما).

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

پذیرش به صورت دولتی (تعهد عام):

- پذیرفته شدگان در دانشکده‌های دندان‌پزشکی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور پذیرفته می‌شوند (دانشگاه‌های دولتی).

- این افراد متعهد خدمت محسوب شده و ملزم به سپردن تعهد محضری عام حداکثر تا ۲/۵ برابر مدت تحصیل بوده و مدت تعهدات شامل ضریب محرومیت منطقه می‌شود.

توجه: تغییر پذیرش از دولتی به آزاد (با پرداخت شهریه) طبق ضوابط ممنوع است.

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

- پذیرش آزاد با پرداخت شهریه فقط در دانشکده‌های دندان پزشکی دانشگاه‌های آزاد اسلامی - واحد تهران، آزاد اسلامی - واحد خوراسگان اصفهان و دانشگاه شاهد انجام می‌شود.
- این افراد از انجام خدمات مورد تعهد دستیاری معاف هستند ولی سایر تعهدات ایشان مربوط به دوره دندان پزشکی عمومی به قوت خود باقی بوده و تابع ضوابط مربوطه است.

توجه: تغییر پذیرش از آزاد با پرداخت شهریه به دولتی فقط در صورت سپردن تعهد خدمت دستیاری و با موافقت کمیسیون جایابی دبیرخانه شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی و ناظر بر رعایت دیگر ضوابط، امکان پذیر است.

ب- سهمیهی رزمندگان:

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

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

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

تبصره: با توجه به تبصره‌ی «۳» ماده‌ی «۱۰» آیین‌نامه‌ی اجرایی قانون تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی، داوطلبان واجد شرایط استفاده از سهمیهی رزمندگان، در صورتی که یک بار از این سهمیه استفاده کرده باشند، فقط در صورتی می‌توانند دوباره از این سهمیه استفاده نمایند که حداقل ۱۲ ماه سابقه‌ی حضور داوطلبانه در جبهه را داشته باشند. شایان ذکر است واجدان شرایط استفاده از سهمیهی رزمندگان که قبل از سال ۱۳۶۸ یک بار از این سهمیه استفاده کرده‌اند، می‌توانند با داشتن حداقل ۶ ماه سابقه‌ی حضور دوباره‌ی داوطلبانه در جبهه، از این مزایا بهره‌مند گردند. لازم به ذکر است افرادی که با استفاده از سهمیهی رزمندگان پذیرفته می‌شوند، در صورت انصراف از ثبت نام، شروع دوره یا ادامه‌ی دوره، حق استفاده‌ی مجدد از سهمیه را نخواهند داشت.

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

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

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

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

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

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

- ۱-آزاده، جانباز (با هر درصد جانبازی)؛ فرزند و همسر شاهد، مفقود الاثر، آزاده و جانباز ۲۵٪ و بالاتر (به شرط کسب حداقل ۷۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی)
- ۲- خود فرد رزمنده (به شرط کسب حداقل ۸۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی)

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

- ۱- جانباز کمتر از ۲۵٪؛ فرزند و همسر جانباز کمتر از ۲۵٪ (به شرط کسب حداقل ۷۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی)
- ۲- همسر و فرزند رزمنده و جهادگر با حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه (به شرط کسب حداقل ۷۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی)
- توجه ۱:** ممکن است فردی حائز رتبه‌ی «۱» در سهمیه رزمندگان و ایثارگران باشد ولی بدلیل عدم کسب نمره‌ی حد نصاب علمی، پذیرفته نشود.
- توجه ۲:** جانبازان کمتر از ۲۵٪ می‌توانند یکی از سهمیه‌های ۵٪ یا ۲۵٪ را انتخاب کنند.

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

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

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

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

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

رزمندگان بسیجی:

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

این سهمیه برای داوطلب حذف خواهد شد). در نهایت تأییدیه‌ی نهایی توسط: الف) دفتر خدمات و طرح حکمت معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح (برای متقاضیان ایثارگر) ب) سازمان بسیج مستضعفین (برای رزمندگان) به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال می‌شود.

داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه‌ی رزمندگان سازمان بسیج مستضعفین، لازم است ضمن مراجعه به محل نگهداری پرونده، نسبت به تکمیل فرم مخصوص استفاده از سهمیه رزمندگان و نیز دریافت کد رهگیری ۱۲ رقمی و درج آن در فرم ثبت نام اینترنتی آزمون، اقدام کنند تا آمار و اطلاعات آنان بعد از ثبت نام، توسط سازمان بسیج مستضعفین مورد تأیید نهایی قرار گیرد. بدیهی است اعلام کد رهگیری ۱۲ رقمی رزمندگان، بعد از اتمام مهلت ثبت نام پذیرفته نخواهد شد.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

سهمیه‌ی ایثارگران شامل جامعه‌ی هدف بنیاد شهید و امور ایثارگران:

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

خلاصه:

الف) انواع سهمیه‌ی ۲۵٪ رزمندگان و ایثارگران:

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

ب) انواع سهمیه‌ی ۵٪ رزمندگان و ایثارگران:

۱. جانباز کمتر از ۲۵٪ (این گروه حق انتخاب یکی از سهمیه‌های ۲۵٪ یا ۵٪ را دارند)

۲. فرزند جانباز کم تر از ۲۵٪
۳. همسر جانباز کم تر از ۲۵٪
۴. فرزند رزمنده‌ی داوطلب بسیجی
۵. همسر رزمنده‌ی داوطلب بسیجی
۶. فرزند رزمنده‌ی جهادگر (وزارت جهاد کشاورزی)
۷. همسر رزمنده‌ی جهادگر (وزارت جهاد کشاورزی)
۸. فرزند رزمنده‌ی ستاد کل نیروهای مسلح
۹. همسر رزمنده‌ی ستاد کل نیروهای مسلح

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

- جهت تأمین نیروی انسانی ماندگار در دانشکده‌های دندان پزشکی و جهت راه‌اندازی و تکمیل کلینیک‌های تخصصی خدمات سطح ۳، بخشی از پذیرش دستیاری به صورت تعهد خاص برای خدمت در دانشگاه‌های علوم پزشکی (جدول شماره ۱) انجام می‌شود که داوطلبان متقاضیان واجد شرایط باید در ردیف مربوطه در فرم ثبت نام، علاقه‌مندی خود را اعلام کنند.
- برای بهره‌مندی از این نوع سهمیه، احراز حداقل ۸۵٪ نمره‌ی حد نصاب علمی (تذکر ۱، صفحه ۵) در رشته/محل مورد نظر الزامی است.
- پذیرش این افراد مشروط به سپردن تعهد خدمتی (سه برابر مدت تحصیل) است. مدت تعهدات این گروه شامل ضریب محرومیت منطقه نمی‌شود.

شرایط استفاده از سهمیه‌ی بومی

تمام افرادی که متقاضی پذیرش بومی هستند، باید هم اکنون ساکن دائم استان مورد تقاضا (با ارائه‌ی استشهاد محلی و تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه) بوده و دارای یکی از شرایط زیر باشند:

- ۱- متقاضی باید متولد استان مورد تقاضا بوده و حداقل دو مقطع از مقاطع تحصیلی ابتدائی، راهنمایی، متوسطه یا دانشگاهی را در آن استان گذرانده باشد (کلیه‌ی موارد بایستی طبق پیوست ۱-۳ «فرم درخواست استفاده‌کنندگان از پذیرش بومی» به تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه رسانده شود).
- ۲- متقاضی حداقل سه مقطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی، متوسطه یا دانشگاهی را در آن استان گذرانده باشد (کلیه‌ی موارد باید طبق پیوست ۲-۳ «فرم درخواست استفاده‌کنندگان از پذیرش بومی» به تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه رسانده شود).
- ۳- در استخدام رسمی دانشگاه علوم پزشکی استان مورد تقاضا بوده، تا زمان ثبت نام ۳ سال سابقه‌ی کار در همان دانشگاه را داشته (خدمات شامل طرح نیروی انسانی نمی‌شود) و در صورت قبولی در آزمون سال ۹۷، هم‌چنان خدمات فرد در آن استان ادامه داشته باشد. تأیید این بند بر عهده‌ی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مربوطه است. (کلیه‌ی موارد باید طبق پیوست ۳-۳ «فرم درخواست استفاده‌کنندگان از پذیرش بومی» به تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه رسانده شود).
- ۴- دندان‌پزشکان عمومی که حداقل به مدت ۴ سال تا زمان ثبت نام در مناطق محروم آن استان خدمت کرده (خدمات شامل طرح نیروی انسانی نمی‌شود) و در صورت قبولی در آزمون سال ۹۷، هم‌چنان خدمات فرد در آن استان ادامه داشته باشد. تأیید این بند بر عهده‌ی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مربوطه است. (کلیه‌ی موارد باید طبق پیوست ۴-۳ «فرم درخواست استفاده‌کنندگان از پذیرش بومی» به تأیید دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه رسانده شود).

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

* مریان هیأت علمی و کارشناسان دندان پزشکی می‌توانند حسب مورد، از شرایط بندهای ۳ و ۴ سهمیه‌ی بومی استفاده کنند.

داوطلبانی که از سهمیه‌ی استانی خاص در دوره‌ی دکترای عمومی دندان پزشکی استفاده کرده‌اند:

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

۱- پذیرفته‌شدگان غیربومی که در دوره‌ی دکترای عمومی دندان پزشکی از سهمیه‌ی استانی استفاده کرده‌اند، ملزم به سپردن تعهد برای همان استان محل تعهد دکترای عمومی دندان پزشکی هستند، حداکثر تعهدات این گروه ۱۵ سال است که پس از اتمام دوره‌ی دستیاری، تعهدات ایشان در استان محل تعهد دوره‌ی دکترای عمومی تعیین خواهد شد.

۲- پذیرفته‌شدگان بومی - استانی ملزم به سپردن تعهد به مدت ۳ برابر مدت تحصیل، افزون بر مدت تعهد دوره‌ی دکترای عمومی دندان پزشکی هستند (مثلاً ۹ سال تعهد دستیاری به اضافه‌ی ۶ یا ۱۲ سال تعهد استانی).

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

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

داوطلبانی که در استخدام وزارتخانه‌ها، نهادها و سازمان‌ها هستند:

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

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

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

اخذ تعهد:

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

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

تعهد عام: توزیع سایر فارغ‌التحصیلان بر اساس برنامه‌ریزی کمیسیون جابجایی صورت خواهد گرفت. کمیسیون مذکور بر اساس اولویت نیاز در امر آموزش و درمان، چگونگی توزیع را تعیین خواهد کرد. مدت زمان تعهدات این گروه حداکثر تا ۲/۵ برابر مدت تحصیل بوده و شامل ضریب محرومیت منطقه می‌شود.

توجه ۱: خانم‌های متأهل در صورت قبولی در آزمون (به جز پذیرفته شدگان پذیرش آزاد با پرداخت شهریه) باید قبل از شروع دوره‌ی دستیاری، موافقت‌نامه‌ی کتبی و محضری همسر خود را با انجام تعهدات دستیاری، ارائه کنند. (پیوست ۳-۶)

توجه ۲: خانم‌هایی که هنوز ازدواج نکرده‌اند، موظفند در صورت ازدواج در حین تحصیل یا انجام تعهدات، مراتب تعهد خود را به اطلاع همسر خود برسانند.

۱-۳-۲) سهمیه‌های مازاد:

الف- سهمیه‌ی مازاد بر اساس آئین‌نامه‌ی اجرایی «تسهیل ادامه‌ی تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر»

- حداکثر ۱۰٪ مازاد بر ظرفیت کل پذیرفته شدگان به این نوع سهمیه اختصاص می‌یابد.
 - ظرفیت مربوط به آیین‌نامه‌ی استعداد درخشان، در صورت وجود فرد متقاضی واجد شرایط، ایجاد و تکمیل خواهد شد.
 - واجدان شرایط آیین‌نامه‌ی «تسهیل ادامه تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۸۹/۱۰/۲۱»، برای استفاده از مزایای آیین‌نامه‌ی مذکور، علاوه بر تأییدیه‌ی استعداد درخشان (بر اساس آیین‌نامه) و اخذ گواهی از دانشگاه محل تحصیل، باید دارای حداقل ۴۰ امتیاز (مطابق جداول پیوست ۲) باشند.
 - داوطلبان واجد شرایط که موفق به کسب حداقل ۴۰ امتیاز بر اساس مندرجات جداول پیوست ۲ این راهنما شده‌اند، در صورت کسب حداقل ۹۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی (تذکر ۱، صفحه ۵) در رشته/محل انتخابی، مشمول قوانین پذیرش این سهمیه هستند.
 - پذیرش داوطلب با توجه به کلیه‌ی شرایط انتخابی (اعم از سهمیه‌ی انتخابی اصلی و نیز سهمیه‌ی انتخابی به صورت مازاد) همواره در بالاترین اولویت ممکن انجام می‌شود.
 - افرادی که یک نوبت با استفاده از این سهمیه پذیرفته می‌شوند، در صورت انصراف حق استفاده مجدد از آن را نخواهند داشت.
 - میزان تعهدات این قبیل از پذیرفته شدگان مانند سایر پذیرفته شدگان آزاد خواهد بود.
 - لازم به ذکر است بهره‌مندی از ضابطه‌ی مذکور پس از بررسی و تأیید مدارک در کمیسیون استعداد درخشان دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی امکان‌پذیر خواهد بود.
- توجه ۱:** ۴۰ امتیاز مورد اشاره و احراز ۹۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی (تذکر ۱، صفحه ۵) در رشته محل مربوطه، برای بهره‌مندی از این نوع پذیرش لازم و ضروری است.

توجه ۲: موضوع مورد اشاره در «توجه ۱» جدا از موضوع بند (ب ۱) شرایط عمومی لازم برای پذیرش دستیار است که بر اساس آن، فقط دانشجویان حائز شرایط استعداد درخشان مجاز به شرکت در آزمون خواهند بود و ارائه مستندات مربوط به فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی و فوق برنامه لازم نیست.

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

- حداکثر ۲/۵ درصد مازاد بر ظرفیت کل پذیرفته شدگان، به کادر نیروهای مسلح واجد شرایط که ۸۰٪ نمره‌ی حد نصاب علمی (تذکر ۱، صفحه ۵) در رشته/محل مورد تقاضا را کسب کرده باشند، تعلق خواهد گرفت.
- پذیرش در این سهمیه در کلیه‌ی رشته‌های تحصیلی مورد نیاز نیروهای مسلح و فقط در قالب سهمیه ۲/۵ درصد امکان‌پذیر است.

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

- ۱- اعتقاد به دین مبین اسلام و التزام عملی به احکام
 - ۲- اعتقاد و التزام عملی به ولایت فقیه، نظام جمهوری اسلامی و قانون اساسی
 - ۳- عدم اشتغال به فساد اخلاقی و تجاهر به فسق
 - ۴- عدم سابقه وابستگی تشکیلاتی، هواداری احزاب و سازمان‌ها و گروه‌های غیرقانونی
 - ۵- نداشتن سابقه محکومیت کیفری مؤثر
 - ۶- پایبندی کامل به ضوابط و مقررات دانشگاه
 - ۷- اعتقاد و التزام عملی به حجاب برتر (چادر) برای خواهران از شرایط اساسی پذیرش است.
- بدیهی است بررسی لازم در خصوص احراز صلاحیت‌های عمومی متقاضیان، از سوی هسته‌ی گزینش دانشگاه صورت گرفته و پذیرش نهایی داوطلبان، منوط به تأیید هسته‌ی گزینش دانشگاه خواهد بود.
- تذکر مهم:** با توجه به وجود مراحل گزینش در دانشگاه شاهد، متقاضیانی که تمایل به تحصیل در این دانشگاه را دارند، باید مراتب را در فرم ثبت نام اعلام کنند.

ثبت نام اینترنتی

جهت ثبت نام، داوطلب باید با مراجعه به سایت www.sanjeshp.ir نسبت به پرداخت اینترنتی مبلغ ۶۰۰,۰۰۰ ریال اقدام کرده و با دریافت کد پرداخت، مراحل ثبت نام را آغاز کنند (مبلغ پرداختی قابل برگشت نیست).

۵-۱- مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام اینترنتی:

- * اصل مدارک شامل موارد زیر باید اسکن و با فرمت jpg و حداکثر حجم ۳۰۰kb ذخیره و بارگذاری شود.
- * مشخصات داوطلب باید در فرم ثبت نام به زبان فارسی درج شود.
- ۱. کارت ملی (پشت و رو)
- ۲. تمام صفحات شناسنامه (به ویژه بخش توضیحات شناسنامه)
- ۳. مدرک دکترای عمومی دندان پزشکی یا گواهی اشتغال به تحصیل در سال آخر تا تاریخ ۹۷/۶/۳۱ (پیوست ۳-۷)
- * برای داوطلبانی که بر اساس قانون تسهیل ازدواج جوانان در آزمون شرکت می‌کنند ارائه‌ی کلیه‌ی صفحات شناسنامه‌ی همسر نیز الزامی است.
- * هر یک از مدارک دانش‌نامه، پروانه‌ی دائم و یا موقت دندان پزشکی، معرفی‌نامه جهت شروع خدمت مطابق قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان یا گواهی معافیت یا پایان طرح، به عنوان مدرک تحصیلی مورد پذیرش هستند.
- ۴. یک قطعه عکس ۳×۴ که در سال جاری گرفته شده
- ۵. مدرک مربوط به وضعیت طرح نیروی انسانی (یکی از بندهای زیر):
- ۵-۱. گواهی پایان یا معافیت از طرح نیروی انسانی
- ۵-۲. گواهی مبنی بر پایان طرح تا تاریخ ۱۳۹۷/۶/۳۱ (برای افرادی که متقاضی شرکت در آزمون دستیاری در حین انجام طرح هستند).
- ۵-۳. گواهی مربوط به شروع طرح نیروی انسانی، حداکثر سه ماه پس از فراغت از تحصیل و در منطقه با ضریب محرومیت چهار پنجم یا محروم‌تر
- ۶. مدرک نشان‌دهنده‌ی وضعیت خدمت نظام وظیفه، بر اساس قوانین سازمان نظام وظیفه (ویژه‌ی آقایان) (پیوست ۳-۱۰)
- ۷. گواهی **اشتغال به کار در حال حاضر** مربوط به استفاده‌کنندگان از **سهمی‌ی استانی** (صفحه‌ی ۱۰)

تذکره: گواهی‌های مربوط به بند ۲-۵ و ۳-۵ در صورتی که توسط شبکه‌ی بهداشت و درمان و گواهی مربوط به بند ۷ در صورتی که توسط شبکه‌ی بهداشت و درمان یا سازمان نظام پزشکی صادر شده باشد، باید به تأیید دانشگاه مربوطه نیز رسانده شود.

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

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

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

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

۹. مدارک متقاضیان استفاده از سهمیه‌ی بومی:

- الف) پیوست ۳-۱ (ویژه‌ی متقاضیان بند ۱ شرایط استفاده از سهمیه‌ی بومی)
- ب) پیوست ۳-۲ (ویژه‌ی متقاضیان بند ۲ شرایط استفاده از سهمیه‌ی بومی)
- ج) پیوست ۳-۳ (ویژه‌ی متقاضیان بند ۳ شرایط استفاده از سهمیه‌ی بومی)
- د) پیوست ۳-۴ (ویژه‌ی متقاضیان بند ۴ شرایط استفاده از سهمیه‌ی بومی)
- ه) آخرین حکم کارگزینی (ویژه‌ی متقاضیان بند ۳ شرایط استفاده از سهمیه‌ی بومی)
- و) پیوست ۳-۵ استشهاد محلی مبنی بر سکونت دائم و در حال حاضر در آن استان تأیید شده توسط مراجع ذیصلاح (ویژه‌ی کلیه‌ی متقاضیان بهره‌مندی از سهمیه‌ی بومی)

توجه ۱: تکمیل کلیه‌ی بخش‌های فرم استشهاد محلی مشتمل بر آدرس با قید استان، شهر، خیابان، کوچه، پلاک، کد پستی و زمان سکونت با امضای ۴ نفر از اهالی محل با ذکر مشخصات و امضای کلانتری یا شورای شهر محل تعهد الزامی است.

توجه ۲: فرم‌های فوق‌الذکر در پیوست همین راهنما درج شده است. متقاضیان باید پرینت فرم مورد نظر خود را به مرجع یا مراجع ذیصلاح مربوطه ارائه و تأیید (مهر و امضاء) آن مرجع یا مراجع را دریافت دارند. فرم‌ها باید واجد شماره و تاریخ صدور باشند.

توجه ۳: هر یک از فرم‌های بالا باید پیش از اسکن و ارسال، به تأیید رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان رسیده و دارای شماره و تاریخ صدور باشد.

* تمامی فرم‌ها باید مربوط به دوره‌ی ۳۲ و جدید باشد؛ فرم‌ها و استشادهای محلی سال‌های گذشته مورد قبول نیست.

۱۰. مدارک واجدان شرایط آیین‌نامه‌ی «تسهیل ادامه‌ی تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۸۹/۱۰/۲۱»، مربوط به بند «۱-۲» انواع سهمیه‌های پذیرش (ویژه‌ی ۴۰ امتیاز سهمیه‌ی مازاد استعدادهای درخشان)

این گروه ملزم هستند تا علاوه بر ارسال اینترنتی، اصل مدارک مربوطه را با پست پیش‌تاز از تاریخ ۹۶/۱۲/۸ تا ۹۶/۱۲/۱۸ به دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان‌پزشکی و تخصصی (نشانی: تهران، شهرک قدس، فاز ۵، بلوار فرحزادی، بلوار ایوانک، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بلوک C، طبقه‌ی هشتم) ارسال کنند.

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

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

۱۳. آخرین حکم کارگزینی جهت مستخدمان وزارت خانه‌ها، نهادها و سازمان‌ها

۱۴. فرم شماره ۳-۸ (تکمیل و امضا شده) مبنی بر مطالعه‌ی کامل مفاد دفترچه‌ی راهنما

تذکر مهم: داوطلبان لازم است آئین‌نامه‌های دوره‌های دستیاری دندان‌پزشکی و خدمات قانونی متعهدان خدمت دندان‌پزشکی (مصوب سال ۱۳۹۳) را که در سایت دبیرخانه‌ی شورای آموزش دندان‌پزشکی و تخصصی به آدرس <http://gpde.behdasht.gov.ir> در بخش مصوبات و آئین‌نامه‌ها درج شده است، مطالعه کنند.

آزمون:

۶-۱- برگزاری آزمون

۱- آزمون رأس ساعت ۹ صبح روز پنج‌شنبه ۱۳۹۷/۰۴/۱۴ به طور هم‌زمان در دانشگاه‌های علوم پزشکی مستقر در شهر تهران، اصفهان، بابل، تبریز، شیراز، زنجان، کرمان، مشهد، یزد و همدان برگزار می‌شود.

۲- کارت ورود به جلسه‌ی آزمون از ساعت ۱۸ روز دوشنبه ۱۳۹۷/۰۴/۱۱ از طریق سایت در اختیار داوطلبان قرار گرفته و هر داوطلب موظف به پرینت کارت خود از روی سایت می‌باشد.

تذکر مهم: برای ورود به جلسه‌ی آزمون، همراه داشتن **کارت ورود به جلسه و کارت ملی** ضروری است.

۷-۱- نمره‌دهی آزمون

بر اساس مصوبات سی و پنجمین نشست شورای آموزش دندان‌پزشکی و تخصصی در مورد بودجه‌بندی سؤالات، ضرایب دروس و تراز نمرات آزمون دستیاری دندان‌پزشکی، موارد زیر در آزمون سال ۱۳۹۷ رعایت خواهد شد:

الف) بودجه‌بندی سؤالات:

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

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

نمونه فرم ثبت نام اینترنتی سی و دومین دوره آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی

مشخصات شناسنامه ای

نام	
نام خانوادگی	
نام پدر	
دین	
تابعیت	
جنسیت	
وضعیت تاهل	
محل تولد	
تاریخ تولد	
شماره شناسنامه	
کد ملی	
داوطلب چاپ دست	
معلولیت	

آدرس و مشخصات تماس

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

مشخصات آموزشی

	دانشگاه محل تحصیل دوره دندان پزشکی
	معدل کل دوره دندان پزشکی عمومی
	نمره امتحان علوم پایه
	تاریخ فراغت از تحصیل دندان پزشکی عمومی
	شماره نظام پزشکی
۱- کارت پایان خدمت هوشمند ۲- کارت معافیت دائم هوشمند پزشکی ۳- کارت معافیت دائم هوشمند کفالت ۴- کارت معافیت دائم هوشمند زمان صلح ۵- کارت معافیت دائم هوشمند ایثار گران ۶- کارت معافیت دائم هوشمند موارد خاص ۷- متولدین سال ۱۳۵۲ و قبل از آن ۸- متولدین سال ۱۳۴۲ و قبل از آن ۹- پرسنل پایور شاغل در نیروهای مسلح ۱۰- مشمول دارای برگه معافیت موقت هولوگرام دار بدون غیبت ۱۱- دارای دفترچه آماده به خدمت ۱۲- دارای گواهی مشمول متعهد خدمت ۱۳- دانشجوی ترم آخر ۱۴- طلبه ۱۵- دانشجوی انصرافی ۱۶- سرباز وظیفه در حال خدمت ۱۷- فرصت یکساله	وضعیت نظام وظیفه
بله/خیر	سال گذشته بعنوان دانشجوی سال آخر شرکت نموده‌ام
۱- پایان طرح ۲- معاف از طرح ۳- آغاز طرح در مناطق محروم در فاصله سه ماه از فارغ التحصیلی ۴- مشمول آئین نامه استعداد درخشان ۵- مشمول قانون حمایت از ازدواج جوانان	وضعیت انجام خدمات قانونی
تهران- اصفهان- بابل- تبریز- شیراز- زنجان- کرمان- مشهد- یزد- همدان	محل برگزاری امتحان
بله/خیر	آیا تمایل به پذیرش در دانشگاه شاهد دارید؟

مشخصات سهمیه‌ای

نوع سهمیه	۱- آزاد ۲- سهمیه ۲۵٪ رزمندگان ۳- سهمیه ۵٪ رزمندگان
متقاضی سهمیه بومی	می باشم / نمی باشم
استان محل تعهد بومی	
نوع سهمیه رزمندگان/ایثارگران	رزمندگان و ایثارگران ۲۵٪ شامل: ۱- رزمندگان بسیجی و ایثارگرانی که فقط حضور در جبهه دارند ۲- جهادگران جهاد کشاورزی ۳- فرزند شهید ۴- همسر شهید ۵- جانباز ۶- فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر ۷- همسر جانباز ۲۵٪ و بالاتر ۸- آزاده ۹- همسر آزاده ۱۰- فرزند آزاده ۱۱- همسر مفقودالاثر ۱۲- فرزند مفقودالاثر رزمندگان و ایثارگران ۵٪ شامل: ۱- همسر رزمندگان بسیجی و ایثارگرانی که فقط حضور در جبهه دارند ۲- فرزند رزمندگان بسیجی و ایثارگرانی که فقط حضور در جبهه دارند ۳- همسر جهادگران جهاد کشاورزی که فقط حضور در جبهه دارند ۴- فرزند جهادگران جهاد کشاورزی که فقط حضور در جبهه دارند ۵- همسر جانباز کمتر از ۲۵٪ ۶- فرزند جانباز کمتر از ۲۵٪ ۷- جانباز کمتر از ۲۵٪
کد ایثارگری ۱۲ رقمی (مخصوص متقاضیان سهمیه رزمندگانی که فقط حضور در جبهه دارند)	۱- ستاد کل نیروهای مسلح با پیش کد ۱ ۲- ارتش با پیش کد ۳ ۳- سپاه پاسداران با پیش کد ۴ ۴- نیروی مقاومت بسیج با پیش کد ۵ ۵- وزارت دفاع با پیش کد ۶ ۶- ناجا با پیش کد ۷
استفاده از سهمیه رزمندگان	بله / خیر

	(سال ۶۸ و بعد از آن)
	مدت رزمنده‌گی بر حسب ماه
می‌باشم / نمی‌باشم	متقاضی استفاده از سهمیه مازاد کادر نیروهای مسلح *** ویژه مستخدمین ارگانهای نیروهای مسلح
می‌باشم / نمی‌باشم	متقاضی استفاده از سهمیه مازاد استعداد های درخشان *** ویژه بند ۱۰ مدارک مورد نیاز برای ثبت نام
بله / خیر	در دوره دندانپزشکی عمومی از سهمیه استانی استفاده نموده‌ام
می‌باشم / نمی‌باشم	در استخدام وزارتخانه ها، سازمان ها و نهادها

این جانب متعهد می‌شوم دفترچه‌ی راهنمای ثبت نام و سایر اطلاعیه‌های مرکز سنجش آموزش پزشکی را به دقت مطالعه کرده و هم‌چنین، بندهای مندرج در فرم ثبت نام را بدون اشتباه و بر اساس مدارک موجود و مفاد دفترچه، تکمیل و در صورت هر گونه مغایرت، عدم صحت مندرجات یا ارسال نکردن مدارک (حتی اسکن ناخوانا)، مسئولیت آن‌ها بر عهده‌ی اینجانب خواهد بود و در صورت صادر نشدن کارت ورود به جلسه آزمون یا حتی پذیرفته شدن در آزمون، نسبت به ممانعت از تحصیل در هر مرحله، اعتراضی نداشته و قبولی‌ام کان لم یکن تلقی شود.

سایت کنکور

جدول ۱-۲

رشته‌های امتحانی، دروس امتحانی و ضرایب آن:

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

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

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

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

۳- به سؤالات بدون پاسخ، نمره‌ای تعلق نمی‌گیرد.

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

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

رسیدگی به اعتراضات نسبت به سؤالات و کلید اولیه:

۱- کلید اولیه‌ی آزمون، روز یکشنبه ۱۳۹۷/۰۴/۱۷ در سایت قرار خواهد گرفت.

۲- داوطلبان پس از مشاهده‌ی کلید اولیه، می‌توانند حداکثر تا پایان ساعت ۱۶ روز سه‌شنبه مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۱۹ اعتراضات خود را نسبت به سؤالات آزمون مذکور، فقط از طریق سایت ارسال کنند. دریافت اعتراضات پس از تاریخ فوق‌الذکر و از هر طریق دیگری (نمابر، پست، حضوری) به هیچ عنوان مقدور نخواهد بود.

جدول ۲-۲

نحوه محاسبه امتیازات آموزشی:

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

توضیح ردیف ۱: در صورت کسب رتبه جهانی ، امتیاز رتبه کشوری محاسبه نمی گردد.

توضیح ردیف ۲: منظور از رتبه کنکور، رتبه کل داوطلب می باشد(رتبه منطقه ای منظور نمی باشد).

توضیح ردیف ۳: در صورت کسب رتبه کشوری و دانشگاهی در یک آزمون جامع ، امتیاز رتبه دانشگاهی محاسبه نمی گردد.

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

جدول ۲-۳

نحوه محاسبه امتیازات پژوهشی:

ردیف اصلی	موضوع / رتبه	ردیف فرعی	محور	ردیف اصلی
۱	اول	۲-۱	رتبه های برتر جشنواره های معتبر داخلی مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی در زمینه علوم پزشکی (خوارزمی ، رازی و...)	۲۰
	دوم و سوم	۲-۲		
۲	هر مقاله داخلی	۲-۳	چاپ مقالات علمی در مجلات معتبر داخلی و خارجی دارای رتبه علمی - پژوهشی در زمینه علوم پزشکی (مطابق آئین نامه ارتقا اعضا هیئت علمی دانشگاهها)*	۲۰
	هر مقاله خارجی	۲-۴		
۳	هر مورد داخلی	۲-۵	شرکت در سمینارهای معتبر علمی - پزشکی داخل یا خارج از کشور با ارائه پوستری یا سخنرانی علمی	۵
	هر مورد خارجی	۲-۶		
۴	هر مورد ثبت شده داخلی	۲-۷	ابداع یا اختراع ثبت شده در زمینه علوم پزشکی که به تائید معاونت تحقیقات و فن آوری وزارت متبوع رسیده باشد	۱۰
	هر مورد ثبت شده در مراکز معتبر خارجی	۲-۸		
۵	مجری هر طرح بین المللی	۲-۹	مجری طرح های تحقیقاتی بنیادی توسعه ای ، کاربردی و سایر حیطه های معتبر پژوهشی در حیطه علوم پزشکی با تائید دانشگاه های علوم پزشکی مربوطه یا معاونت تحقیقات و فن آوری وزارت متبوع	۵
	مجری هر طرح ملی	۲-۱۰		
	مجری هر طرح دانشگاهی	۲-۱۱		
	همکار هر طرح بین المللی	۲-۱۲		
	همکار هر طرح ملی	۲-۱۳		

• داوطلب مجاز است فقط برای یک مقاله پذیرش آنرا جهت کسب امتیاز ارائه نماید و برای بقیه مقالات ، متن چاپ شده مورد نیازی باشد

جدول ۲-۴

نحوه محاسبه امتیازات فرهنگی و فوق برنامه:

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

جدول ۲-۵

نحوه محاسبه امتیازات توانمندیهای فردی، اجتماعی:

ردیف اصلی	محور	ردیف فرعی	موضوع	حداکثر امتیاز	سقف امتیاز محور
۱	کسب عنوان دانشجوی نمونه کشوری	۴-۱	طبق آئین نامه مصوب وزارت	۷	۲۰
۲	کسب مدرک معتبر زبان های خارجی	۴-۲	IELTS، ۶/۵ به بالا و تافل معادل و دیگر زبانهای خارجی معادل	۵	
۳	کسب مدرک IT (در سطح پیشرفته) با مهارت های قابل قبول و مورد نیاز	۴-۳		۴	
۴	سوابق اجرایی و مدیریتی، حضور در اقدامات انساندوستانه و داوطلبانه، مشارکت در زمینه اقدامات ویژه در حیطه علوم پزشکی	۴-۴-۱	در سطح دانشگاهی	۷	
		۴-۴-۲	در سطح استانی یا منطقه ای	۱۵	
		۴-۴-۳	در سطح کشوری	۲۰	

جدول ۲-۶

امتیازبندی نهایی در حوزه های ۴ گانه مشروحه آئین نامه:

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

جدول ۲-۷

اعلام نیاز آموزشی و درمانی تعهدات قانون اصلاح بند ۳ ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش
دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی "تعهد خاص" در سال ۱۳۹۷
(مربوط به متقاضیان پذیرش بومی)

ردیف	دانشگاه	اندودانتیکس	ارتودانتیکس	آسبب شناسی دهان و فک و صورت	فک و صورت	پیماری های دهان و فک و صورت	پروتزهای دندان	پریودانتیکس	جراحی دهان و فک و صورت*	دندانپزشکی ترمیمی	دندانپزشکی کودکان	فک و صورت	رادیولوژی دهان و فک و صورت	جمع
۱	آذربایجان غربی	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱
۲	اردبیل	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱
۳	اهواز	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۲
۴	ایلام	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۱	۱	۰	۰	۵
۵	بابل	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۶	بندرعباس	۱	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳
۷	بوشهر	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۱	۱	۰	۰	۴
۸	چهارمحال و بختیاری	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱
۹	خراسان جنوبی	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۲	۱	۱	۱	۱	۱	۱۱
۱۰	خراسان شمالی	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۸
۱۱	رفسنجان	۱	۰	۱	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۶
۱۲	زاهدان	۱	۲	۱	۰	۰	۱	۰	۱	۱	۱	۱	۱	۹
۱۳	زنجان	۱	۰	۱	۱	۱	۰	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۵
۱۴	سمنان	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳
۱۵	قزوین	۰	۱	۰	۱	۱	۰	۲	۰	۰	۱	۱	۱	۶
۱۶	کردستان	۱	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۰	۱	۱	۱	۰	۶
۱۷	کرمان	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۱	۰	۰	۰	۳
۱۸	کرمانشاه	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۲	۱	۱	۱	۱	۱	۱۱
۱۹	کهگیلویه و بویراحمد	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳
۲۰	گلستان	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

ردیف	دانشگاه	انلود آنتیکس	ارتودانتیکس	و فک و صورت	آسیب شناسی دهان و فک و صورت	فک و صورت	بیماری های دهان و فک و صورت	پروتزهای دندانی	پریودانتیکس	جراحی دهان و فک و صورت*	دندانپزشکی ترمیمی	دندانپزشکی کودکان	فک و صورت	رادیولوژی دهان و فک و صورت	جمع
۲۱	گیلان	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۲۲	لرستان	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱۰
۲۳	مازندران	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۰	۱	۱	۱	۱	۷
۲۴	مرکزی	۱	۲	۱	۱	۱	۱	۱	۲	۱	۱	۱	۱	۱	۱۲
۲۵	همدان	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۲۶	یزد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۱	۲
	جمع	۱۱	۹	۱۶	۱۲	۱۵	۱۵	۱۵	۹	۱۱	۱۲	۱۱	۹	۱۱۹	

* میزان تعهدات پذیرفته شدگان رشته جراحی دهان و فک و صورت، صرف نظر از طول دوره تحصیل، به میزان ۳ برابر مدت تحصیل محاسبه می-گردد (مانند سایر رشته ها).

چند نکته:

۱. با صلاح دید دانشگاه علوم پزشکی محل تعهد، انجام تعهدات به صورت کادر آموزشی یا درمانی خواهد بود.
۲. متقاضیان استفاده از پذیرش بومی دانشگاه های کرمان و رفسنجان، با توجه به واقع بودن هر دو دانشگاه در یک استان در صورتی که فرم های داوطلبان بومی به تایید هر یک از دانشگاه های فوق رسیده باشد، صرفاً متعهد خاص همان دانشگاه محسوب خواهند شد.
۳. برای رفع مشکلات و ابهامات خود در خصوص ضوابط مندرج در راهنما، سوالات خود را به آدرس پست الکترونیکی dastyardent@sanjeshp.ir ارسال نمایید. پاسخ به سوالات داوطلبان صرفاً از طریق پست الکترونیکی مذکور و در بازه های زمانی بازگشایی و دسترسی به سایت، امکانپذیر می باشد.
۴. برای رفع ابهامات مربوط به حائزین شرایط بهره گیری از سهمیه رزمندگان و همچنین مشکلات احتمالی در خصوص ثبت نام اینترنتی در سایت با مرکز سنجش آموزش پزشکی با آدرس پست الکترونیکی info@sanjeshp.ir تماس حاصل گردد.

شماره:

تاریخ:

پیوست ۱-۳

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

استان:	نام و نام خانوادگی:
شهرستان:	شماره‌ی ملی:
	تاریخ تولد:
	محل تولد:
گواهی طی دوره‌ی ابتدایی	استان:
	شهرستان:
	از سال:
	تا سال:
	مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:
گواهی طی دوره‌ی راهنمایی	استان:
	شهرستان:
	از سال:
	تا سال:
	مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:
گواهی طی دوره‌ی دبیرستان	استان:
	شهرستان:
	از سال:
	تا سال:
	مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:
گواهی طی دوره‌ی دکترای دندان پزشکی	استان:
*(در صورتی که به عنوان یکی از دوره	شهرستان:
های تحصیلی منظور می‌گردد تکمیل و	از سال:
تایید گردد)	تا سال:
	مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان:
مراتب فرم شماره ۵ (برگه استشهاد	
محلی) رویت و مورد تایید قرار گرفت	
گواهی تأیید محل تولد (مطابقت با	
شناسنامه) و تأیید نهایی	
مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان:	

*مربوط به متولدين استان که مي‌بايستي گواهي طی ۲ دوره‌ی تحصیلی را ارائه نمایند.

شماره:

تاریخ:

پیوست ۲-۳

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

استان:	نام و نام خانوادگی:
شهرستان:	شماره‌ی ملی:
	تاریخ تولد:
	محل تولد:
گواهی طی دوره‌ی ابتدایی	استان:
	شهرستان:
	از سال:
	تا سال:
	مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:
گواهی طی دوره‌ی راهنمایی	استان:
	شهرستان:
	از سال:
	تا سال:
	مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:
گواهی طی دوره‌ی دبیرستان	استان:
	شهرستان:
	از سال:
	تا سال:
	مهر و امضای رئیس اداره‌ی آموزش و پرورش شهرستان:
گواهی طی دوره‌ی دکترای دندان پزشکی	استان:
	شهرستان:
	از سال:
	تا سال:
	مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان:
مراتب فرم شماره ۵ (برگه استشهداد محلی) رویت و مورد تایید قرار گرفت	
مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان:	

* گواهی طی ۳ دوره‌ی تحصیلی الزامی است.

شماره:

تاریخ:

پیوست ۳-۳

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

استان:	نام و نام خانوادگی:
شهرستان:	شماره‌ی ملی:
	تاریخ تولد:
	محل تولد:
مراتب فرم شماره ۵ (برگه استشهاد محلی) رویت و مورد تایید قرار گرفت	
گواهی تأیید ۳ سال سابقه‌ی خدمت (بدون احتساب دوره‌ی طرح نیروی انسانی)	
از تاریخ:	
تا تاریخ:	
به مدت:	
محل خدمت:	
سایت کنکور	
مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان:	

* مربوط به مستخدمان رسمی دانشگاه‌های علوم پزشکی در حال خدمت در استان.
* اسکن و ارائه‌ی آخرین حکم کارگزینی به همراه دیگر مدارک بومی الزامی است.

شماره:

تاریخ:

پیوست ۳-۴

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

استان: نام و نام خانوادگی: شهرستان: شماره‌ی ملی: تاریخ تولد: محل تولد:
مراتب فرم شماره ۵ (برگه استشهاد محلی) رویت و مورد تایید قرار گرفت گواهی تأیید ۴ سال سابقه‌ی خدمت (بدون احتساب دوره‌ی طرح نیروی انسانی) از تاریخ: تا تاریخ: به مدت: محل خدمت (منطقه‌ی محروم):

سایت کنکور

مهر و امضای رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان:

- مربوط به دندان‌پزشکان شاغل و در حال خدمت در مناطق محروم استان.

شماره:

تاریخ:

پیوست ۳-۵

استشهاد محلی

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

مشخصات داوطلب :

نام و نام خانوادگی :

شماره ملی :

محل تولد :

تاریخ تولد :

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

زمان سکونت: از تاریخ لغایت

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

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد	محل تولد	امضای
۱					
۲					
۳					
۴					

مهر و امضای کلاتری یا شورای شهر / روستا

- جهت بهره گیری از شرایط بومی سکونت فرد در حال حاضر در استان می بایستی ادامه داشته باشد.

پیوست ۳-۶

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

*فرم تعهدنامه‌ی همسران خانم‌های متأهل قبول شده در دوره‌های تخصصی دندانپزشکی

اینجانب:..... فرزند:..... به شماره‌ی شناسنامه:..... و شماره‌ی ملی:..... صادره از:..... تاریخ و محل تولد:...../..... شغل:..... به نشانی:.....

همسر خانم دکتر:..... فرزند:..... به شماره‌ی شناسنامه:..... شماره‌ی ملی:..... صادره از:..... تاریخ و محل تولد:...../..... دانش-آموخته‌ی رشته‌ی دندان پزشکی از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی در سال که در آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی سال ۹۷ در رشته تخصصی پذیرفته شده است؛ با آگاهی از تمامی قوانین و مقررات مربوط به تعهدات دوره‌ی دستیاری دندان پزشکی، رضایت می‌دهم تا همسرم پس از پایان دوره‌ی آموزشی، در هر محلی که توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت انجام تعهدات تعیین می‌گردد، خدمات موضوع تعهد خود را انجام دهد.

تاریخ تکمیل تعهدنامه:.....

محل امضاء داوطلب

محل امضاء متعهد

سایت کنکور

- در صورت قبولی در آزمون با پذیرش دولتی (تعهد عام و یا تعهد خاص) این فرم تکمیل و قبل از ثبت نام به دانشگاه محل تحصیل ارائه گردد.

پیوست ۷-۳

نمونه گواهی دانشجویان سال آخر (۱۳۹۷/۶/۳۱)

شماره:.....

تاریخ:.....

مرکز سنجش آموزش پزشکی

با سلام و احترام

موضوع: اعلام تاریخ فراغت از تحصیل

بدینوسیله اعلام می‌شود خانم / آقای نام پدر به شماره دانشجویی دانشجوی رشته دندان پزشکی مقطع دکترای عمومی این دانشگاه بر اساس گزارش دانشکده دندان پزشکی در صورت دفاع از پایان نامه به دلیل احراز شرایط (تاهل / استعداد درخشان) حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۷/۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهد گردید .
این گواهی با توجه به درخواست نامبرده جهت ارائه به آن دبیرخانه محترم به منظور ثبت نام و شرکت در سی و دومین دوره آزمون پذیرش دستیاری دندان پزشکی در تیر ماه ۱۳۹۷ صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش ترجمه و اعتبار قانونی دیگری است .

محل امضا معاون محترم آموزشی دانشگاه

درج مهر دانشگاه

سایت کنکور

پیوست ۳-۸

تعهدنامه‌ی مطالعه و آگاهی از مفاد دفترچه‌ی راهنما

به این وسیله این جانب دکتر..... نام پدر..... شماره شناسنامه..... اعلام می‌دارم کلیه‌ی مفاد دفترچه‌ی راهنمای آزمون سی و دومین دوره پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ را با دقت کامل مطالعه کرده و با آگاهی کامل از تمامی بندها و فرم‌های آن و همچنین قبول آگاهانه و پذیرش مفاد آن‌ها، نسبت به ثبت نام و ارسال مدارک اقدام نموده‌ام.

بدیهی است با امضای این فرم، حق ارائه‌ی هرگونه درخواست شخصی بعدی که مغایر با مفاد اعلام شده در این دفترچه باشد را از خود سلب می‌نمایم.

محل امضای داوطلب



پیوست ۳-۹

دستورالعمل تأیید فرم‌های درخواست استفاده‌کنندگان از پذیرش بومی در آزمون پذیرش دستیار در رشته‌های تخصصی دندان پزشکی سال ۱۳۹۷ (ویژه‌ی دانشگاه‌های علوم پزشکی)

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

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

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

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

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

مقررات وظیفه عمومی برای شرکت در آزمون دوره دستیاری تخصصی دندان پزشکی سال ۹۷

بر اساس قوانین سازمان نظام وظیفه

داوطلبان مرد که در آزمون دوره دکتری تخصصی (PH.D) رشته های علوم پایه پزشکی و بهداشت، طب سنتی، داروسازی و دندان پزشکی و دستیار تخصصی سال ۱۳۹۷ شرکت می کنند، ضروری است به هنگام پذیرش در دانشگاه (قبولی قطعی و ثبت نام) یکی از شرایط زیر را از لحاظ وضعیت مشمولیت و مقررات وظیفه عمومی دارا باشند، درغیراین صورت مجاز به ادامه تحصیل نخواهند بود:

- ۱) داشتن کارت پایان خدمت.
- ۲) داشتن کارت معافیت دایم (کفالت، پزشکی، ایثارگران و موارد خاص).
- ۳) واجدین شرایط معافیت سنی عنایت مقام معظم رهبری (دارندگان مدرک دکتری گروه پزشکی متولدین تا پایان سال ۱۳۴۴). این قبیل مشمولان باید پس از اعلام قبولی و در زمان ثبت نام، کارت معافیت دائم (معافیت سنی عنایت مقام معظم رهبری) را ارائه نمایند.
- ۴) مشمولان فارغ التحصیل دکتری دارای برگ آماده به خدمت بدون غیبت که زمان پذیرش و ثبت نام آنان در دانشگاه، قبل از تاریخ اعزام به خدمت (مندرج در برگ اعزام) باشد.
- تبصره - افرادی که تاریخ اعزام به خدمت آنان قبل از اعلام قبولی دانشگاه می باشد، لازم است در تاریخ مقرر (مندرج در برگ اعزام) به خدمت اعزام شوند. بدیهی است در صورت قبولی در دانشگاه و دارا بودن سایر شرایط و ضوابط، جهت ادامه تحصیل از خدمت ترخیص خواهند شد. در غیراین صورت غایب محسوب شده و مجاز به ادامه تحصیل نخواهند بود.
- ۵) دانشجویان سال آخر مقطع دکتری عمومی که تا تاریخ ۹۷/۶/۳۱ در سنوات مجاز تحصیلی فارغ التحصیل می شوند.
- ۶) فارغ التحصیلان مقطع دکتری عمومی که در سقف مجاز سنوات تحصیلی فارغ التحصیل شده و از تاریخ فراغت از تحصیل تا زمان پذیرش در مقطع دکتری تخصصی بیش از یک سال سپری نشده باشد.
- داوطلبانی که مدت تحصیل آنان در دکتری عمومی بیش از سقف مجاز سنوات تحصیلی به طول انجامیده، شرایط استفاده از معافیت تحصیلی در مقطع بالاتر را ندارند.
- ۷) کارکنان متعهد خدمت در سازمان ها و یا وزارت خانه ها با ارائه گواهی اشتغال به خدمت و موافقت بالاترین مقام اجرایی سازمان مربوط برای ادامه تحصیل. برای این افراد معافیت تحصیلی صادر نمی گردد و تابع ضوابط متعهدین خدمت می باشند.
- ۸) کارکنان پایور شاغل در نیروهای مسلح با ارائه گواهی اشتغال به خدمت و موافقت سازمان مربوط برای ادامه تحصیل.

۹) طلاب علوم دینی دارنده مدرک دکترای عمومی که دارای معافیت تحصیلی حوزوی می باشند.

در صورتی که مرکز مدیریت حوزه های علمیه یا مرکز مدیریت حوزه علمیه خراسان و اصفهان تأیید نمایند که طلبه قادر است ضمن اشتغال به تحصیل در حوزه به موازات آن در دانشگاه نیز تحصیل کند، با همان معافیت تحصیلی حوزه، اشتغال به تحصیل وی در دانشگاه بلامانع است.

این گونه دانشجویان، برای ثبت نام در هر ترم تحصیلی باید موافقت نامه حوزه علمیه مربوط را ارائه نمایند. بدیهی است هر موقع حوزه علمیه معافیت تحصیل طلبه ای را خاتمه یافته اعلام کند، ادامه تحصیل وی در دانشگاه منوط به تطبیق واحراز شرایط بهره مندی از معافیت تحصیلی دانشگاهی توسط معاونت وظیفه عمومی استان محل استقرار دانشگاه خواهد بود. در غیر این صورت مجاز به ادامه تحصیل نخواهند بود.

۱۰) مشمولان فارغ التحصیل دارای برگه معافیت موقت بدون غیبت (پزشکی، کفالت و...) در مدت اعتبار آن.

این دسته از افراد پس از اتمام اعتبار معافیت موقت، بدون معافیت تحصیلی مجاز به ادامه تحصیل نمی باشند و لذا بایستی برابر فرایند تعریف شده درخواست معافیت تحصیلی نمایند و در صورت بررسی و داشتن شرایط مجوز ادامه تحصیل صادر خواهد شد. در غیر این صورت شرایط ادامه تحصیل را از دست می دهند.

۱۱) کارکنان وظیفه (سربازان حین خدمت) دارای مدرک دکترای عمومی فاقد غیبت اولیه.

این دسته از کارکنان پس از اعلام قبولی از سوی دانشگاه، با ارائه گواهی اشتغال به خدمت از یگان مربوط و صدور مجوز تحصیل از سوی دفاتر پلیس +۱۰ (به شرط اینکه پس از بررسی واجد شرایط برخورداری از معافیت تحصیلی شناخته شوند)، برای ادامه تحصیل از خدمت ترخیص خواهند شد.

تبصره - کارکنان وظیفه ای که خدمت آنان تا تاریخ ۹۷/۶/۳۱ به اتمام می رسد مجاز به شرکت در آزمون می باشند، لیکن باید پس از قبولی و زمان ثبت نام در دانشگاه، گواهی اتمام خدمت یا کارت پایان خدمت ارائه نمایند.

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

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

تذکر:

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

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

۳) فارغ التحصیلان این دوره (دستکاری تخصصی دندان پزشکی) مجاز به شرکت مجدد در این آزمون از نظر معافیت تحصیلی نمی‌باشند.

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

