

## **راهنمای ثبت اطلاعات در سامانه ثبت نام فارغ التحصیلان رشته های تخصصی پزشکی**

وارد سامانه ثبت نام فارغ التحصیلان رشته های تخصصی پزشکی به آدرس ذیل شوید :

<https://avab.behdasht.gov.ir/specialist/frmSpecialistReg.aspx>

شماره نظام پزشکی خود را وارد نموده و بر روی کلید جستجو کلیک نمایید.

### **مشخصات فردی:**

اطلاعات شخصی خود را به طور دقیق وارد نمایید.

### **وضعیت بومی:**

در صورتی که میخواهید در زمان توزیع پزشکان متخصص از امتیاز بومی استفاده نمایید لطفا یکی از موارد استان محل تولد و یا محل اخذ گواهینامه پایان تحصیلات متوسطه (دوره دبیرستان) را انتخاب نمایید در صورتی که مورد دوم را انتخاب نمایید گواهینامه مذکور می بایست در صفحه بارگذاری اسکن گردد.

### **وضعیت اینارگری:**

در صورتی که مشمول هر کدام از موارد بوده مورد را مشخص و کارت اینارگری مربوطه را در صفحه بارگذاری مدارک پیوست نمایید.

در صورتی که جانباز می باشید درصد جانبازی را نیز ثبت نمایید.

### **خدمت نظام وظیفه:**

تاریخ شروع و پایان سربازی و نوع مدرک به طور دقیق ثبت گردد و کارت پایان خدمت و یا معافیت را در صفحه بعد اسکن نمایید.

در صورتی که در زمان سربازی پیام آور بهداشت بوده اید حتما گزینه بله را انتخاب و گواهی مربوطه را در صفحه بعد اسکن نمایید.

در صورتی که در حال گذراندن خدمت سربازی به عنوان سرباز نخبه می باشید گزینه در حال گذراندن سربازی به عنوان سرباز نخبه می باشم را انتخاب نمایید و گواهی مربوطه را در صفحه بعد اسکن نمایید.

در صورتی که در زمان تحصیل در حال استفاده از معافیت تحصیلی می باشید گزینه انجام نداده ام را انتخاب نمایید.

### **وضعیت خدمت پزشکان و پیراپزشکان :**

در صورتی که خدمت مربوطه را به طور کامل انجام داده اید صرف نظر از محل انجام طرح امتیاز کامل برای شما منظور خواهد شد.

در صورتی که خدمت مربوطه را به طور ناقص انجام داده اید زمان شروع و پایان و محل انجام خدمت در سامانه ثبت گردد همچنین در صورتی که محل انجام خدمت شما در قسمت شهرستان محل خدمت نمی باشد و تابعه یکی از شهرستانهای اعلامی می باشد لطفا شهرستان محل خدمت را انتخاب و گزینه توابع را انتخاب نمایید.

در صورتی که معاف از خدمت پزشکان و پیراپزشکان شناخته شده اید مشخص نمایید که بر اساس کدام ماده قانونی معاف گردیده اید.

در صورتی که معاف از خدمت پزشکان و پیراپزشکان شناخته شده اید ولی قبل از اخذ گواهی معافیت مدتی را فعالیت نموده و در گواهی خدمت پزشکان و پیراپزشکان قید گردیده است، مدت کارکرد را در قسمت فعالیت دولتی وارد نمایید.

در صورتی که خدمت پزشکان و پیراپزشکان را با مدرک کاردانی و غیره سپری نموده اید تاریخ شروع و پایان آن در سامانه قید گردد.

### **قسمت تسهیلات ماده ۲۷ :**

در صورتی که داوطلب - خانم متاهل دارای فرزند مشمول تعهدات " موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان " (انجام نداده ام یا بطور ناقص انجام داده ام) - متعهد عام (به نفع وزارت بهداشت) می باشد با لحاظ کلیه ضوابط و مقررات مندرج در مفاد قانون مذکور متقاضی استفاده از تسهیلات ماده ۲۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در خصوص انتقال به محل سکونت خانواده می باشد گزینه مربوطه را انتخاب و نسبت به تکمیل گزینه های تعداد فرزند، تاریخ تولد فرزند، استان محل سکونت همسر، شهرستان محل سکونت همسر اقدام نماید.

فعالیت دولتی به عنوان پزشک عمومی : منظور از خدمات دولتی به کلیه فعالیتهایی اطلاق می گردد که فرد به عنوان پزشک عمومی در مراکز پزشکی، آموزشی و درمانی، مراکز درمانی تابعه دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی منظور از خدمات دولتی به کلیه فعالیت هایی اطلاق می گردد که فرد به عنوان پزشک عمومی در مراکز پزشکی، آموزشی و درمانی، مراکز درمانی دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی انجام داده است. امتیاز خدمات صرفاً براساس گواهی های صادره از معاونت توسعه منابع دانشگاه / دانشکده محل خدمت (با ذکر تاریخ شروع و پایان و شهرستان محل خدمت و بر اساس فرمت اعلام شده) قابل محاسبه خواهد بود.

با توجه به اینکه خدمت پزشکان و پیراپزشکان و خدمت سربازی را در قسمت های قبل تکمیل نموده اید لذا از ثبت مجدد موارد مذکور در قسمت فعالیت دولتی به عنوان پزشک عمومی اکیداً خودداری فرمایید. در صورتی که محل انجام خدمت شما در قسمت شهرستان محل خدمت نمی باشد و تابعه یکی از شهرستانهای اعلامی می باشد لطفاً شهرستان محل خدمت را انتخاب و گزینه توابع را انتخاب نمایید.

#### **قسمت مشخصات سند تعهد محضری بدو ورود به دوره دستیاری:**

سند تعهد محضری بدو ورود به دوره دستیاری که به تایید معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل رسیده باشد پیوست گردد.

در صورتی که در بدو ورود به دوره دستیاری از سهمیه قانون برقراری عدالت آموزشی استفاده نموده اید تعهد خاص (مازاد مناطق محروم) را انتخاب نمایید.

در صورتی که استخدام دانشگاه / دانشکده و یا سازمانی بوده و در زمان تحصیل از ماموریت آموزشی استفاده نموده اید تعهد خاص استخدامی را انتخاب نمایید.

در صورتی که سهمیه آزاد بوده و استخدام دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی می باشید و در زمان تحصیل از مرخصی بدون حقوق استفاده نموده اید تعهد خاص استخدامی را انتخاب نمایید.

در صورتی که استخدام غیر دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوده و در زمان تحصیل از مرخصی بدون حقوق استفاده نموده اید گزینه تعهد عام را انتخاب نمایید و در قسمت نوع استخدام و سازمان استخدام را مشخص و تاریخ شروع و پایان مرخصی بدون حقوق را ثبت نمایید.

در صورتی که استخدام ارتش، سپاه و نیروهای نظامی و انتظامی می باشید گزینه تعهد خاص نظامی را انتخاب نمایید.

در همه موارد استخدام (استفاده از ماموریت آموزشی / استفاده از مرخصی بدون حقوق) تاریخ شروع و پایان آن را به

طور دقیق وارد نمایید. و احکام کارگزینی مدت تحصیل در صفحه بعدی پیوست گردد.

### وضعیت شغلی همسر :

در صورتی که همسر شما دستیار سال آخر رشته های تخصصی پزشکی بالینی بوده و فارغ التحصیلی شما با همسر تان همزمان است و تمایل به تعیین محل خدمت در یک دانشگاه/دانشکده را دارید گزینه مربوطه را انتخاب نموده و کدملی و نظام پزشکی همسر را در قسمت مربوطه وارد نمایید.

در صورتی که همسر شما پزشک متخصص و در حال گذراندن ضریب k می باشد (صرفاً پزشک متخصص متعهد خدمت درمانی) جهت همسرانی که در حال گذراندن خدمات قانونی به صورت درمانی تا پایان آبان ماه ۱۴۰۵ در مراکز تابعه دانشگاه های علوم پزشکی کشور می باشند گزینه مربوطه را انتخاب نموده و کدملی و نظام پزشکی همسر را در قسمت مربوطه وارد نمایید. لازم بذکر است اخذ گواهی از معاونت درمان محل خدمت با ذکر تاریخ پایان خدمات مورد تعهد جهت همسر الزامی می باشد.

در صورت اطمینان از صحت و سقم اطلاعات گزینه تایید را انتخاب نموده و در صفحه بعدی اطلاعات مورد نیاز را اسکن و پیوست نمایید.

### توجه:

جهت رویت مدارک و مستندات پیوست شده کلید بارگذاری مدارک و مشاهده چاپ را کلیک نمایید.

در صورتی که مستندات را به اشتباه پیوست نموده مجدداً به صفحه پیوست مدارک رفته و مدرک جدید را جایگزین نمایید.

لازم بذکر است اطلاعات ثبت شده تا زمان تحویل به معاونت درمان دانشگاه محل تحصیل قابل ویرایش می باشد.

لطفا پرینت فرم تکمیل شده را (پس از امضا و مهر نظام پزشکی) به همراه اصل و تصویر مدارک اعلام شده در زمان مقرر به معاونت درمان دانشگاه / دانشکده محل تحصیل تحویل دهید.

جهت اطلاع رسانی متقاضیان از نحوه تعیین محل خدمت دانش آموختگان رشته های تخصصی پزشکی بالینی به دستورالعمل فوق الذکر در سایت وزارت بهداشت به آدرس [behdasht.gov.ir](http://behdasht.gov.ir) لینک - سایر - قسمت توزیع متخصص مراجعه نمایند.