\* **افرادی که قبلأ در سامانه رشد ثبت نام داشته اند و یا معرفی نامه شروع به طرح داشته اند که شروع بکار ننموده اند یا قسمتی از خدمات را گذرانده اند و بعد انصراف داده اند،  با توجه به تکمیل نمودن فرم تعهد خدمت، لطفا مجددأ ثبت نام ننمایند.**

\* منظور از فراغت از تحصیل ، اتمام امتحانات و دروس نمی باشد ، لذا می بایست تاریخ فراغت از تحصیل متقاضی از طرف دانشگاه محل تحصیل به دفتر اداره طرح وزارت بهداشت ، اعلام گردیده باشد.

\* قابل توجه شرکت کنندگانی که فارغ التحصیل گردیده اند ، می بایست با دانشگاه مربوطه تسویه حساب کرده و تاریخ فراغت از تحصیل متقاضی از طرف دانشگاه محل تحصیل به دفتر اداره طرح وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اعلام گردیده باشد در غیر این صورت حق ثبت نام و شرکت در این دوره را ندارند .

تبصره۱ : در کلیه مراکز اولویت با پذیرش نیروی بومی و ساکن ، بومی و غیر ساکن ، ساکن و غیر بومی می باشد . لازم به توضیح است بومی به فردی اطلاق می شود که محل تولد و یا محل صدور شناسنامه نامبرده صادره از محل مورد نظر باشد و یا دو مقطع از سه مقطع تحصیلی را فرد در آن شهرستان گذرانده باشد.

تبصره۲ : مقاطع تحصیلی عبارت است از : مقطع دبستان ، راهنمایی و دبیرستان . ضمنا پیش دانشگاهی جزء مقاطع تحصیلی محسوب نمی گردد.

\* **هرگونه اطلاعات در خصوص شرایط پانسیون از مرکز مورد نظر،توسط فرد شرکت کننده می بایست کسب شود**

 **\* با توجه به محدودیت سهمیه و مجوز مربوط به رشته های اختیاری، در صورتی که متقاضی پس از مدت تعیین شده از خدمت در محل تعیین شده انصراف دهد، با توجه به تکمیل فرم تعهد توسط ایشان ، تحت هیچ شرایطی در استان بکارگیری نخواهند شد.**

 **\* امکان جابجایی و انتقال در طی دوره طرح وجود ندارد.**

 \* پذیرفته شدن افراد در مراکز پس از بررسی بومی بودن و تاریخ فراغت از تحصیل  وتاریخ ثبت نام در سامانه، براساس امتیازات افراد که شامل (\*خانواده شهداء و ایثارگران (فرزند ، همسر،خواهر و برادر) \*\* تاهل برای خانم ها ،\*\*\* نفرات اول تا سوم دانشگاهها به هنگام فراغت از تحصیل ، \*\*\*\*فارغ التحصیلان دارای مقاله چاپ شده در مجلات داخلی و خارجی و یا کتاب و اختراع ثبت شده و طرحهای تحقیقاتی ،\*\*\*\*\*خانواده کارکنان علوم پزشکی انتخاب می شوند.

\*فردی متاهل تلقی می گردد که ازدواج وی ثبت قانونی گردیده و در شناسنامه زوجین مراتب ازدواج دائم آنها قید گردیده باشد .

\*\*امتیاز مربوط به خانواده درجه یک کارکنان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ، شامل: فرزندان ، برادران ، خواهران و همسر دائمی کارکنان شاغل و بازنشسته و وظیفه بگیر با ارائه حکم کارگزینی .

\*\*\* استفاده از امتیازات نفرات اول تا سوم دانشگاه منوط به ارائه گواهی و مدارک به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان قسمت طرح و نیروی انسانی و اخذ تاییدیه از این مرکز می باشد(**دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ، ساختمان شماره ۲ ، قسمت طرح و نیروی انسانی** )

\*\*\*\* استفاده از امتیازات افراد دارای مقاله ، کتاب و اختراع ثبت شده و طرحهای تحقیقاتی منوط به ارائه مدارک به حوزه معاونت پژوهشی این دانشگاه و اخذ تاییدیه می باشد.(**معاونت پژوهشی : دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ، ساختمان شماره ۴ ، مرکزعلم سنجی دانشگاه**) .

**مدارک لازم جهت شرکت و ثبت نام :**

۱) اسکن اصل صفحه اول و دوم و سوم شناسنامه

۲) اسکن اصل پشت و روی کارت ملی\*\*\*

۳)عکس رنگی پشت سفید

۵) فرم میزان بدهی یاتسویه حساب **به روز** از صندوق رفاه دانشجویی{ساختمان شماره ۴ ، صندوق رفاه دانشجویی(صرفا متعلق به کلیه فارغ التحصیلان دانشگاههایی دولتی می باشد)}

**- مدارک لازم برای استفاده از امتیازات :**

۱) تصاویر صفحه اول و دوم وسوم شناسنامه

۲) تصاویر گواهی پایان تحصیلات دوره ابتدایی ، راهنمایی یا دبیرستان( جهت استفاده از امتیاز بومی بودن)

۳) تصویر حکم کارگزینی برای خانواده کارکنان دانشگاه

۴) تصویر گواهی استعلام نفرات برتر اول تا سوم دانشگاهها به هنگام فراغت از تحصیل

۵) تصویر نامه امتیاز افراد دارای مقاله چاپ شده در مجلات داخلی و خارجی و یا کتاب و اختراع ثبت شده و طرحهای تحقیقاتی از

معاونت پژوهشیی دانشگاه(ساختمان شماره ۴ ، مرکزعلم سنجی دانشگاه)

۶) تصویر کارت شناسایی شهداء ، جانبازان و ایثارگران برای افرادی که مشمول امتیاز می باشند.

۷) تصویر کارت واکسیناسیون کووید۱۹