

# بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت آموزشی  
مرکز سنجش آموزش پزشکی

دفترچه سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های

فوق تخصصی بالینی پزشکی

مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۴

داوطلب گرامی :

✍ با توجه به اینترنتی بودن ثبت نام ، لطفا ضمن مطالعه دقیق این راهنما جهت دریافت  
لیه اطلاعات به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس: <http://sanjeshp.ir> مراجعه شود.

| مطالب                                                                                                                                                                                                                                                                                    | شماره صفحه |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| مقدمه                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ۳          |
| فصل اول: شرایط لازم جهت شرکت در آزمون<br>الف: شرایط عمومی<br>ب: شرایط اختصاصی<br>ب-۱: مشمولین استفاده از مزایای پذیرش اعضای هیئت علمی<br>ب-۲: مشمولین استفاده از قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران<br>ب-۳: مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها به اولویت مناطق محروم | ۷-۳        |
| فصل دوم: آزمون<br>ثبت نام و مدارک لازم<br>الف: نحوه برگزاری آزمون<br>ب: نحوه پذیرش<br>ج: پذیرش و تعیین محل آموزش                                                                                                                                                                         | ۵-۴        |
| فصل سوم: برگزاری آزمون و نحوه پذیرش<br>الف: نحوه برگزاری آزمون<br>ب: نحوه پذیرش<br>ج: پذیرش و تعیین محل آموزش                                                                                                                                                                            | ۱۱-۶       |
| فصل چهارم: تعهدات<br>نکات مهم                                                                                                                                                                                                                                                            | ۱۲-۱۱      |
| فرمهای ۱ تا ۶                                                                                                                                                                                                                                                                            | ۱۸-۱۳      |
| جدول شرح رشته _ محل پذیرش                                                                                                                                                                                                                                                                | ۱۹         |
| جدول ظرفیت محل تعهد دانشجویان بومی                                                                                                                                                                                                                                                       | ۲۰         |

## مقدمه:

با سپاس بیکران به درگاه ایزد منان و آرزوی توفیق برای تمامی پویندگان و پژوهندگان عرصه علم و آگاهی و امید و سربلندی برای داوطلبان عزیز، سی و چهارمین دوره آزمون کتبی پذیرش دستیار فوق تخصصی در رشته‌های مصوب در ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۴ به صورت متمرکز در شهر تهران برگزار خواهد گردید. آزمون شفاهی نیز در روزهای یکشنبه و دوشنبه مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۸ و ۱۷ براساس جدول زمانبندی که در هنگام توزیع کارت ورود به جلسه ارایه می‌گردد برگزار خواهد شد.

محل برگزاری آزمون کتبی در هنگام توزیع کارت به اطلاع کلیه داوطلبان رسانده خواهد شد.

متقاضیان می‌توانند مطابق با آئین نامه آموزش دوره‌های فوق تخصصی و مفاد این راهنما ثبت‌نام نمایند.

در این دوره محدودیت سنی جهت شرکت در آزمون وجود ندارد.

## **فصل اول: شرایط لازم جهت شرکت در آزمون**

### **الف - شرایط عمومی:**

الف - ۱- تأیید صلاحیت عمومی طبق ضوابط شورای عالی انقلاب فرهنگی

تبصره: اعضای هیأت علمی رسمی (قطعی یا آزمایشی) برای تحصیل در دوره‌های فوق تخصصی نیاز به گزینش عمومی مجدد ندارند.

الف - ۲- داشتن مدرک دانشنامه تخصصی رشته پیش‌نیاز و یا گواهی قبولی آن از دانشگاه‌ها یا مراکز مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

الف - ۳- داشتن برگ پایان خدمت نظام وظیفه یا معافی برای آقایان

تبصره ۱- کلمه معافی به مفهوم معافیت دائمی می‌باشد و داوطلبان دارای معافیت موقت پزشکی و یا کفالت با مسئولیت خود می‌توانند در آزمون پذیرش دستیار شرکت نمایند. بدیهی است در صورت فراخوانده شدن به انجام خدمت وظیفه، این وزارتخانه هیچگونه تعهدی برای ترخیص آنان به عهده نخواهد داشت.

تبصره ۲- داوطلبانی که در حال انجام خدمات قانونی شامل خدمت وظیفه عمومی یا پیام‌آوران بهداشت می‌باشند در صورت ارائه گواهی مبنی بر اینکه مدت سربازی آنان تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال بعد به اتمام می‌رسد مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار خواهند بود.

تبصره ۳- آن دسته از متقاضیانی که به عنوان ماده یک قانون نحوه تامین هیأت علمی مشغول انجام خدمت وظیفه در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور می‌باشند در صورت موافقت دانشگاه محل خدمت و ارائه گواهی مبنی بر این که تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال بعد معادل مدت خدمت سربازی مصوب ستاد فرماندهی کل نیروهای مسلح را (در حال حاضر مدت ۱۸ تا ۲۱ ماه) خواهند گذراند، می‌توانند به طور مشروط در آزمون شرکت نمایند و در صورت قبولی و نداشتن منع قانونی از نظر اداره نظام وظیفه، طبق مقررات شروع به آموزش نمایند.

تبصره ۴- از میان حایزین رتبه‌های آزمون دانشنامه تخصصی هر رشته پیش‌نیاز در هر سال تحصیلی، معادل ۲ برابر تعداد رشته‌های فوق تخصصی آن رشته پیش‌نیاز در صورتی که مشمول خدمت وظیفه عمومی باشند با رعایت سایر شرایط مندرج در آیین‌نامه می‌توانند به صورت مشروط در آزمون پذیرش دستیار ثبت‌نام و شرکت نمایند و در صورت قبولی با استفاده از قانون نحوه تامین هیأت علمی و قانون اجازه ادامه تحصیل در مقاطع تحصیلی بالاتر به مشمولان این قانون، تا ۳۱ شهریورماه سال بعد از خدمت ترخیص شده و شروع به آموزش نمایند انتخاب رشته این افراد در هنگام ثبت‌نام بر اساس رتبه آزمون دانشنامه تخصصی رشته پیش‌نیاز و تا سقف حداکثر ۲ نفر در هر رشته فوق تخصصی می‌باشد. بعنوان مثال در رشته داخلی که تعداد رشته‌های فوق تخصصی وابسته به آن ۹ رشته می‌باشد

به نفرات اول تا هجده آزمون دانشنامه تخصصی رشته داخلی در صورتی که مشمول خدمت وظیفه عمومی باشند اجازه داده می‌شود در صورت دارا بودن سایر شرایط آیین‌نامه و حداکثر ۲ نفر در هر رشته فوق تخصصی در آزمون پذیرش دستیار شرکت نمایند.

الف - ۴- شرکت و قبولی در آزمون پذیرش دستیار

الف - ۵- نداشتن نقص عضو موثر حرفه‌ای برحسب رشته

الف - ۶- عدم اشتغال به تحصیل در یکی از رشته‌های فوق تخصصی پزشکی و دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و Ph.D (به جز مشمولین آیین نامه پزشک پژوهشگر)

تبصره ۱: دارندگان مدرک دانشنامه فوق تخصصی و قبول شدگان آزمون نهایی فوق تخصصی در یکی از رشته‌های پزشکی مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار نمی‌باشند.

تبصره ۲: پذیرش شدگان آزمون دوره سی و سوم مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار این دوره نمی‌باشند.

### **ب- شرایط اختصاصی:**

#### **ب - ۱- مشمولین استفاده از مزایای پذیرش اعضای هیأت علمی:**

بنا به مصوبات هشتادویکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، در این دوره از آزمون ورودی رشته‌های فوق تخصصی، حداقل ۵۰٪ ظرفیت هر رشته- محل به اعضای هیأت علمی رسمی و پیمانی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور و دانشگاه علوم پزشکی ارتش و شاهد اختصاص خواهد داشت.

تبصره ۱: اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی مشمول استفاده از مزایای فوق شناخته نمی‌شوند. و بصورت آزاد مورد پذیرش قرار خواهند گرفت.

تبصره ۲: در این دوره مستخدمین سایر سازمانها، وزارتخانه‌ها و نهادها که از ماموریت آموزشی استفاده می‌کنند ملزم به سپردن تعهد محضری به محل استخدام خود با رعایت سایر مندرجات این دستورالعمل می‌باشند.

تبصره ۳: ظرفیت تکمیل نشده اعضای هیأت علمی در هر رشته به سایر داوطلبان با رعایت مقررات مربوطه همان رشته تعلق خواهد یافت.

تبصره ۴: در شرایط یکسان اولویت پذیرش با اعضای هیأت علمی می‌باشد.

تبصره ۵: ارائه موافقت دانشگاه برای استفاده از سهمیه اعضای هیأت علمی الزامی است. (فرم شماره ۱)

تبصره ۶: اعضای هیأت علمی پذیرفته شده در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی (سهمیه ۵۰٪ اعضای هیأت علمی) ملزم به سپردن تعهد محضری خدمت خاص به میزان سه برابر طول دوره آموزشی مصوب به دانشگاه محل استخدام، تا تاریخ سی‌ام مهرماه ۱۳۹۶ خواهند بود.

تبصره ۷: هنگام شروع به انجام خدمات در مواردی که به پیشنهاد دانشگاه و تأیید معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیاز مبرم آموزشی وجود ندارد مدت تعهدات اعضای هیأت علمی پذیرفته شده با استفاده از مزایای مرتبط قابل تقلیل به میزان دو برابر طول دوره آموزشی مصوب خواهد بود.

## **ب- ۲- مشمولین استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران:**

حداکثر ۲۵٪ ظرفیت پذیرش هر رشته (صورت وجود متقاضی) در آزمون پذیرش دستیار با رعایت مقررات به مشمولین قانون خدمات جامع خدمت رسانی به ایثارگران و مشمولین قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران بسیجی، تعلق خواهد گرفت.

تبصره ۱: مشمولین قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران بسیجی که موفق به کسب ۸۰٪ نمره آزمون کتبی آخرین نفر اعلام شده را کسب نمایند به آزمون شفاهی معرفی می گردند و با رعایت کلیه مقررات مورد پذیرش قرار خواهند گرفت.

تبصره ۲: مشمولین قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران که موفق به کسب ۷۰٪ نمره آزمون کتبی آخرین نفر اعلام شده را کسب نمایند به آزمون شفاهی معرفی می گردند و با رعایت کلیه مقررات مورد پذیرش قرار خواهند گرفت.

تبصره ۳: سهمیه رزمندگان و ایثارگران تنها در رشته‌های با ظرفیت پذیرش ۵ نفر یا بیشتر قابل اعمال می‌باشد.  
تبصره ۴: متقاضیان استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران در کلیه مراحل امتحان کتبی و شفاهی و اعلام نتیجه به عنوان سهمیه رزمنده محسوب می‌شوند.

## **ب- ۳- مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم:**

۱-۳- کلیه داوطلبانی که بطور کامل دارای شرایط یکی از بندهای چهارگانه زیر باشند مجاز به استفاده از مزایای مرتبط با این شیوه نامه شناخته می گردند.

بند- ۱- متولد استان محل استقرار دانشگاه منطقه محروم انتخابی بوده و حداقل ۲ مقطع تحصیلی کامل از مقاطع تحصیلی قبلی خود را در آن استان گذرانده باشد.

بند- ۲- محل تولد یکی از والدین یا همسر داوطلب، استان محل استقرار دانشگاه منطقه محروم انتخابی بوده و داوطلب حداقل سه مقطع تحصیلی کامل از مقاطع تحصیلی قبلی خود را در آن استان گذرانده باشد.

بند- ۳- داوطلب در استخدام پیمانی، رسمی - آزمایشی و یا رسمی - قطعی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و سازمان‌های وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با حداقل ۷ سال سابقه خدمت در مناطق محروم استان مورد نظر باشد.

تبصره: مستخدمین دستگاه‌های اجرایی غیر از دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز و موسسات وابسته به وزارت بهداشت مشروط به قطع رابطه استخدامی با دستگاه متبوع خود و تودیع سند تعهد به وزارت بهداشت می‌توانند از تسهیلات شیوه نامه استفاده کنند.

بند- ۴- متقاضیان تحصیل در مقطع فوق تخصصی که حداقل ۷ سال در مناطق محروم استان خدمات مرتبط با مقطع عمومی و تخصصی خود را ارائه کرده باشند، می‌توانند به عنوان متقاضی بومی مشمول این آیین نامه شناخته گردند.

۲-۳- حداکثر ۳۰٪ ظرفیت هر رشته \_ محل (به صورت سهمیه از ظرفیت اصلی و یا به صورت مازاد بر ظرفیت) بنا به اعلام نیاز وارده از سوی دانشگاه‌های علوم پزشکی مناطق محروم و صلاحدید دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به مشمولین پذیرش براساس این شیوه نامه تعلق خواهد یافت.

۳-۳- ظرفیت پذیرش در مناطق محروم و نیز رشته‌های مورد نیاز متعاقباً در هنگام انتخاب رشته \_ محل اعلام خواهد گردید.

۳-۴- پذیرفته شدگان بر مبنای این شیوه نامه از بدو ورود مکلف به تودیع سند تعهد محضری به میزان سه برابر مدت تحصیل در شهرستان، بخش یا روستاهای مورد نیاز دانشگاههای محل تعهدی که در آن پذیرفته شده اند خدمت نمایند.

تبصره ۱: در صورتی که شرایط به کارگیری دانش آموخته در محل اولویت انتخابی فراهم نباشد، دانشگاه مشمول مکلف است وی را جهت انجام تعهد به محل دیگری از مناطق محروم تحت پوشش خود اعزام نماید و متعهد مکلف به تبعیت از دستور دانشگاه خواهد بود. در هر حال انجام خدمات مورد تعهد برای مقاطع عمومی و تخصصی (به جز فوق تخصصی) در مرکز استان ممنوع است.

تبصره ۲: تعهدات موضوع این شیوه نامه تحت هیچ شرایطی قابل خرید نمی باشد.

تبصره ۳: آزادسازی دانشنامه تحصیلی متعهدین و یا صدور هر نوع گواهی تحصیلی، تأییدیه فراغت از تحصیل، ریز نمرات و یا هر قسم مدرک تحصیلی منوط به اتمام کامل تعهدات دانش آموختگان به تأیید دانشگاه های علوم پزشکی مشمول شیوه نامه می باشد.

تبصره ۴: در خلال انجام تعهد، فعالیت حرفه ای متعهدین در مناطق غیر از استانی که با استفاده از سهمیه آن پذیرفته شده اند، ممنوع بوده و پروانه مطب این دسته از افراد در مدت اجرای تعهد، توسط سازمان نظام پزشکی به صورت استانی و برای استانی که متعهد برای خدمت در آن پذیرفته شده است، صادر خواهد گردید. پس از اتمام تعهد، معاونت آموزشی گواهی لازم برای سازمان نظام پزشکی به منظور رفع محدودیت پروانه را صادر خواهد کرد.

### **فصل دوم: ثبت نام و مدارک لازم**

#### **الف- ثبت نام و توزیع کارت**

الف- ۱- داوطلبان واجد شرایط می توانند از تاریخ ۱۳۹۵/۰۹/۲۱ لغایت ۱۳۹۵/۱۰/۰۱ با مراجعه به سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> و با توجه به رشته تخصصی پیش نیاز و در نظر گرفتن وضعیت شرکت در آزمون (عضو هیأت علمی، آزاد، بومی و یا رزمنده) صرفاً یکی از رشته های فوق تخصصی را انتخاب و براساس مفاد راهنما ثبت نام نمایند.

الف- ۲- داوطلبان حایز رتبه های برتر آزمون دانشنامه تخصصی در رشته های پیش نیاز در سال تحصیلی ۱۳۹۵ که مشمول خدمت وظیفه عمومی می باشند، می بایست مراتب را در فرم ثبت نام اینترنتی اعلام نمایند. شایان ذکر است در صورتی که افراد مورد بحث جهت خدمت نظام وظیفه اعزام گردیده باشند این دبیرخانه هیچگونه تعهدی در قبال اخذ معافیت تحصیلی به عهده نخواهد داشت. بدیهی است در صورتی که داوطلب با استفاده از ماده ۱ قانون نحوه تأمین اعضای هیأت علمی جذب شده و مشغول به خدمت باشد مطابق مقررات از خدمت ترخیص خواهد گردید.

الف- ۳- ثبت نام بیش از یک بار مجاز نبوده و باعث حذف نام داوطلب از لیست داوطلبان شرکت در آزمون می گردد.

الف- ۴- پس از ثبت نام و انتخاب رشته، تغییر رشته به هیچ عنوان مجاز نیست.

الف- ۵- صرفاً به مدارک ثبت نامی که در مهلت مقرر ثبت نام و از طریق سایت اینترنتی مربوطه ارسال گردد ترتیب اثر داده خواهد شد.

الف- ۶- کارت ورود به جلسه آزمون در روزهای سه شنبه و چهارشنبه مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۳ و ۱۲ از طریق سایت اینترنتی فوق الذکر توزیع می گردد.

## ب- مدارک مورد نیاز ثبت نام

جهت دریافت مجوز ثبت نام داوطلب باید با پرداخت اینترنتی مبلغ ۱/۰۷۰/۰۰۰ ریال از طریق سایت <http://sanjeshp.ir> موفق به اخذ کد پرداخت شده و با کد مذکور مجاز به آغاز مراحل ثبت نام خواهید بود.  
تبصره: وجه فوق قابل استرداد نمی‌باشد.

توجه: کلیه مدارک می‌بایست بصورت اسکن شده با فرمت jpg و حجم ۳۰۰-۱۰۰۰ kb ارسال گردد.

ب- ۱- یک قطعه عکس ۳×۴ برقی (پشت سفید) که در سال جاری گرفته شده باشد. (با فرمت jpg و حجم ۱۰۰-۲۰۰kb)

ب- ۲- صفحه اول شناسنامه و در صورت موجود بودن هرگونه توضیح اضافی تصویر صفحه توضیحات شناسنامه.

ب- ۳- کارت پایان خدمت نظام وظیفه و یا معافی جهت آقایان.

تبصره ۱: مستندات مبنی بر اتمام خدمت وظیفه حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ جهت داوطلبانی که مشغول خدمت می‌باشند.

تبصره ۲: موافقت دانشگاه محل خدمت آن دسته از متقاضیانی که به عنوان ماده یک قانون نحوه تأمین هیأت علمی مشغول انجام خدمت وظیفه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور بوده و تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ معادل مدت خدمت سربازی مصوب خود را خواهند گذراند. (ارائه گواهی از سوی مرکز امور هیأت علمی)

ب- ۴- مجوز شرکت در آزمون منحصراً از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جهت پزشکان متخصص مشمول خدمات ضریب K که حداکثر تا ۲۵ شهریور ماه ۱۳۹۶ کلیه تعهدات خود را به اتمام می‌رسانند، صادر می‌گردد.

بدیهی است صدور گواهی مجدد جهت شروع دوره برای پذیرفته‌شدگان از طرف آن معاونت الزامی است و هرگونه قطع ارتباط پزشکان با دانشگاههای محل خدمت قبل از پایان تعهدات منجر به عدم صدور گواهی مربوطه خواهد بود. لازم به ذکر است صدور هرگونه مجوز در آن معاونت منوط به ارائه گواهی اشتغال به کار، به روز، از طرف پزشکان خواهد بود.

**توجه:** کلیه مشمولین انجام خدمات ضریب K که فاقد پایان انجام خدمات می‌باشند راساً از سوی این دبیرخانه مورد استعلام معاون درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قرار خواهند گرفت و صرفاً در صورت تأیید آن معاونت مجاز به شرکت در آزمون شناخته می‌شوند.

تبصره: حداکثر ۵٪ رتبه‌های برتر هر رشته پیشنیاز آزمون دانشنامه تخصصی شهریور ماه ۱۳۹۵ در صورت ارایه گواهی از سوی معاونت درمان وزارت متبوع مبنی بر شروع خدمات قانونی و مورد تعهد در مناطق مورد نیاز و التزام به تداوم این خدمات تا پایان شهریور ماه سال بعد مجاز می‌باشند در آزمون ورودی دوره‌های فوق تخصصی مربوطه شرکت نمایند. بدیهی است تعهدات دوره فوق تخصصی به تعهدات دوره تخصصی اضافه می‌گردد و پس از پایان تحصیل پذیرفته شده ملزم به انجام هر دو خدمت مطابق مفاد اسناد تعهد محضری می‌باشند.

ب- ۵- دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی شهریور ماه ۱۳۹۵ در رشته‌های بیماریهای داخلی، جراحی عمومی، روانپزشکی، کودکان و بیهوشی در صورتی که خدمات مورد تعهد خود را در موعد مقرر شروع نموده باشند و طبق قوانین و مصوبات مربوطه مدت تعهدات آنان نصف دوره تحصیل باشد و انجام خدمت این افراد تا پایان شهریور ماه ۱۳۹۶ ادامه داشته باشد می‌توانند در رشته های فوق تخصصی نفرولوژی، خون و سرطان بالغین، بیماریهای ریه، مراقبتهای ویژه، کلیه کودکان، قلب کودکان، روماتولوژی کودکان، روانپزشکی کودک و نوجوان، جراحی کودکان، جراحی عروق و جراحی قفسه صدری شرکت نمایند.

- ب- ۶- تصویر حکم استخدامی جهت کلیه مستخدمین
- ب- ۷- فرم تکمیل شده شماره ۲ جهت کلیه مستخدمین
- ب- ۸- تصویر حکم استخدامی متقاضیان عضو هیأت علمی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور.
- ب- ۹- فرم تکمیل شده شماره ۱ جهت اعضای هیأت علمی کلیه دانشگاههای علوم پزشکی کشور.
- ب- ۱۰- ارایه گواهی از سوی مرکز امور هیأت علمی جهت آن دسته از داوطلبانی که خدمات ضریب K خود را به عنوان عضو هیأت علمی ضریب K انجام می دهند.
- ب- ۱۱- تصویر دانشنامه تخصصی رشته پیش نیاز و یا گواهی قبولی درامتحان دانشنامه تخصصی الزامی می باشد.
- جهت قبول شدگان سال جاری آزمون دانشنامه تخصصی، صرفاً اعلام مراتب در فرم ثبت نام اینترنتی کفایت دارد.
- ب- ۱۲- در صورت اتمام خدمات، تصویر گواهی پایان خدمات مورد تعهد که منحصراً از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی صادر گردیده است.
- ب- ۱۳- داوطلبان استفاده قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران که در فرم ثبت نام در قسمت مربوطه نیروی مقاومت بسیج سپاه پاسداران انقلاب اسلامی، ستاد مشترک ارتش، بنیاد شهید و امور ایثارگران را علامت زده اند مقتضی است بنا به شرایط (بندهای ب- ۱۴ الی ب- ۱۶) مستندات را ارایه نمایند:
- ب- ۱۴- مشمولین سهمیه رزمندگان با حضور داوطلبانه در مناطق عملیاتی می بایست با مراجعه به نواحی نیروی مقاومت بسیج سپاه پاسداران انقلاب اسلامی با ارائه کد ملی نسبت به اخذ کد رهگیری ۱۲ رقمی اقدام و در محل مورد نظر در فرم ثبت نام اینترنتی وارد نمایند.
- تبصره: اینگونه داوطلبان در صورتی که در مقاطع قبلی تحصیلی دو بار از این مزایا بهره مند شده اند برای استفاده مجدد می بایست حداقل ۱۸ ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه را دارا باشند.
- توجه: با توجه به متناوب بودن کد رهگیری ۱۲ رقمی در هر آزمون و در هر سال، داوطلبان لازم است برای ثبت نام در هر آزمون نسبت به دریافت کد رهگیری جدید ۱۲ رقمی اقدام نمایند.
- ب- ۱۵- متقاضیان استفاده از سهمیه فوق که تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران می باشند شامل: آزادگان، جانبازان با حداقل ۲۵٪ جانبازی، همسران و فرزندان شهداء، مفقودین، اسراء، آزادگان، همسر و فرزندان جانباز بالای ۲۵٪ می بایست نسبت به ورود صحیح اطلاعات شناسنامه ای و شماره ملی و علامت گذاری در قسمت سهمیه بنیاد شهید و امور ایثارگران و به همراه مشخص نمودن نسبت با ایثارگر در فرم ثبت نام اقدام نمایند. این گروه از متقاضیان نیازی به ارایه کد رهگیری از سایت ایثار یا کد ایثارگری (پدر، مادر یا خود ایثارگر) ندارند.
- ب- ۱۶- داوطلبان متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران ستاد کل نیروهای مسلح (آجا، ناجا، دجا) با مراجعه به سازمان نیروهای مسلح نسبت به دریافت کد ۱۲ رقمی ایثارگری خود جهت استفاده از سهمیه رزمندگان اقدام و در محل مورد نظر هنگام ثبت نام وارد نمایند. این کد رهگیری می بایست جهت هر دوره آزمون مجدد اخذ گردد و درج کد رهگیری ادوار گذشته منجر به عدم تأیید سهمیه و حذف آن خواهد شد. تأیید نهایی سهمیه رزمندگان این گروه از افراد توسط دفتر خدمات و طرح حکمت معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح می باشد.

**توجه مهم: کد رهگیری ۱۲ رقمی برای استفاده از سهمیه ایثارگران (بجز مشمولین تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران) برای هر آزمون و هر سال متفاوت است لذا داوطلبان می بایست برای هر آزمون کد رهگیری جدید از سازمان ذیربط دریافت نمایند و ارسال مدارک و گواهی مرتبط با سهمیه جهت این گروه از افراد لحاظ نخواهد گردید و سهمیه داوطلب آزاد تلقی می گردد.**

ب- ۱۷- کلیه افرادی که با استفاده از سهمیه ایثارگران پذیرفته می شوند در صورت انصراف از ثبت نام، یا انصراف به دنبال شروع دوره حق استفاده از سهمیه برای شرکت در آزمون سال های آتی را نخواهند داشت.

ب- ۱۸- متقاضیان استفاده از شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم با توجه به شرایط خود ملزم به ارائه فرم های و مدارک مرتبط را به شرح زیر تکمیل و ارسال نمایند.

#### **مشمولین بند ۱-**

- اسکن و ارسال صفحه اول شناسنامه متقاضی
- مراجعه به اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه جهت مهر و امضاء و تأیید گذراندن حداقل ۲ مقطع کامل تحصیلی (ابتدایی- راهنمایی- دبیرستان) در آن استان (فرم بومی بند ۱)

#### **مشمولین بند ۲-**

- اسکن و ارسال صفحه اول و دوم شناسنامه متقاضی
- اسکن و ارسال صفحه اول و دوم و سوم شناسنامه والدین یا همسر داوطلب (حسب مورد)
- مراجعه به اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه جهت مهر و امضاء و تأیید گذراندن حداقل ۳ مقطع کامل تحصیلی (ابتدایی- راهنمایی- دبیرستان) در آن استان (فرم بومی بند ۲)

#### **مشمولین بند ۳-**

- تکمیل و اسکن فرم مربوطه مبنی بر تداوم خدمت داوطلب در دانشگاه علوم پزشکی و یا سازمانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستقر در منطقه محروم بصورت مستخدم پیمانی و یا رسمی برای استفاده از سهمیه (فرم بومی بند ۳)
- اسکن آخرین حکم استخدامی مستخدم در سال ۱۳۹۵
- فیش حقوقی آذر ماه سال ۱۳۹۵

#### **مشمولین بند ۴-**

- تکمیل ، اسکن و ارسال فرم بومی بند ۴

## فصل سوم: برگزاری آزمون و نحوه پذیرش

### الف - نحوه برگزاری آزمون:

آزمون در دو مرحله کتبی و شفاهی برگزار می گردد

**آزمون مرحله کتبی:** با تاکید بر منابع آزمون اعلام شده در سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> جهت کلیه رشته های فوق تخصصی که دارای رفرانس مشابه می باشند، (با توجه به رشته پیش نیاز در هر گروه آموزشی) صرفاً یک دفترچه سؤال به تفکیک گروه های آموزشی تهیه و در اختیار داوطلبان قرار خواهد گرفت. بدیهی است با توجه به رشته انتخابی داوطلب، سئوالات اختصاصی رشته فوق تخصصی مربوطه در مقایسه با سایر سئوالات دفترچه آزمون دارای ضریب به شرح زیر خواهد بود.

| گروه آموزشی                      | رشته های فوق تخصصی                                                                                                                                                                    | ضریب سئوالات اختصاصی                                      |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| بارشته پیش نیاز کودکان           | روماتولوژی کودکان، ریه کودکان، مغز و اعصاب کودکان، کلیه کودکان، قلب کودکان، گوارش کودکان، خون و سرطان کودکان، طب نوزادی و پیرامون تولد، عفونی کودکان، غدد درون ریز و متابولیسم کودکان | ضریب سئوالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مربوطه مساوی ۴ است |
| بارشته پیش نیاز بیماری های داخلی | بیماری های ریه، بیماری های قلب و عروق، خون و سرطان بالغین، روماتولوژی، غدد درون ریز و متابولیسم بالغین، گوارش و کبد بالغین، نفرولوژی                                                  | ضریب سئوالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مساوی ۳ است        |
| بارشته پیش نیاز جراحی عمومی      | جراحی کودکان، جراحی پلاستیک ترمیمی و سوختگی، جراحی قفسه صدری، جراحی عروق، جراحی قلب و عروق                                                                                            | ضریب سئوالات اختصاصی در رشته فوق تخصصی مساوی ۲ است        |

لازم به ذکر است تعداد سئوالات اختصاصی تمامی رشته های فوق تخصصی در دفترچه سئوالات هر گروه آموزشی به صورت مساوی می باشد.

رشته های آلرژی و ایمونولوژی بالینی، مراقبت های ویژه و روانپزشکی کودک و نوجوان با توجه به رفرانس اعلامی هر کدام به طور مجزا دارای دفترچه سئوالات با ضریب یکسان در تمامی سئوالات خواهند بود.

**آزمون شفاهی:** کلیه داوطلبانی که حدنصاب نمره کتبی تراز شده را کسب نمایند با رعایت کلیه مصوبات و مقررات مجاز به شرکت در آزمون شفاهی همین دوره می باشند. آزمون شفاهی در کلیه رشته های فوق تخصصی به صورت منفرد یا ترکیبی از روش های OSCE، PMP، مصاحبه ساختارمند یا سایر روش های نوین ارزشیابی و اختصاصی مرتبط با رشته خود، با رعایت سایر مقررات، در هر رشته برگزار می گردد.

### ب - نحوه پذیرش:

در این دوره از آزمون کلیه شرکت کنندگان اعم از مشمولین استفاده از مزایای پذیرش اعضای هیأت علمی، مشمولین سهمیه رزمندگان و ایثارگران، مشمولین پذیرش براساس شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی با اولویت مناطق محروم و نیز سایر متقاضیان پذیرش به صورت آزاد که در هر دو مرحله آزمون کتبی و شفاهی موفق به

کسب حدنصاب حداقل ۶۰٪ نمره تراز شده آزمون مربوطه گردیده اند با رعایت کلیه مقررات آزمون و نیز مندرجات این دستورالعمل مورد پذیرش قرار خواهند گرفت.

### **ج - پذیرش و تعیین محل آموزش:**

ج-۱- متقاضیان تحصیل در رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی براساس نمره کل تراز شده مکتسبه داوطلبین

آزمون پذیرش مربوطه از بالاترین نمره کل تراز شده (براساس  $\frac{2}{3}$  آزمون کتبی و  $\frac{1}{3}$  آزمون آسکی) صورت می‌گیرد. تبصره ۱: در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی، از بین داوطلبین آزاد که نمره کل تراز شده مکتسبه ایشان با یکدیگر برابر باشد، فردی که نمره آزمون کتبی وی بالاتر باشد، در اولویت خواهد بود و در صورت مساوی بودن نمره آزمون کتبی تراز شده مربوطه، نمره کل آزمون دانشنامه تخصصی، ملاک پذیرش قرار خواهد گرفت.

تبصره ۲: تبصره فوق در خصوص اعضای هیأت علمی نیز معتبر است و در شرایط مساوی، اولویت با اعضای تمام وقت جغرافیایی می‌باشد.

تبصره ۳: در مواردی که تعداد شرکت کنندگان در آزمون کتبی کمتر از کل ظرفیت اعلام شده در هر رشته باشد محل آموزش دستیاران پذیرفته شده توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی با رعایت سایر مقررات تعیین می‌شود.

ج-۲- این دبیرخانه هیچ گونه مسئولیتی در قبال صدور احکام مأموریت آموزشی و سایر مسائل اداری مرتبط با افراد پذیرفته شده در این دوره از آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی را بر عهده نخواهد داشت. کلیه پذیرفته شدگان ملزم به اجرای مفاد قانونی در زمینه تعهدات محضری مندرج در بندهای فوق خواهند بود.

ج-۳- داوطلب پذیرفته شده موظف به تکمیل و ارائه فرم هیأت مرکزی گزینش به همراه دیگر مدارک لازم جهت شروع دوره به دانشگاه محل آموزش خود می‌باشد. (به غیر از اعضای هیأت علمی رسمی آزمایشی یا قطعی)

### **فصل چهارم: تعهدات**

الف- کلیه پذیرفته شدگان آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی به صورت آزاد و یا مشمولین پذیرش با استفاده از سهمیه ایثارگران ملزم به سپردن تعهد محضری عام به میزان دو برابر مدت تحصیل به نفع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (تعهدنامه باید حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۳۰ تحویل گردد).

**توجه: جانبازانی که مستخدم دستگاههای اجرایی می باشند و با استفاده از مأموریت آموزشی در دوره های دستياري پذيرفته مي شوند از توديع سند تعهد محضري معاف مي باشند و ليكن اين معافيت مانع از انجام ساير تعهدات از جمله تعهدات موضوع قانون برقراري عدالت آموزشي و قانون تأمین امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی (آموزش رایگان) نمی شود.**

ب- تعهدات پذیرفته شدگان رشته های فوق تخصصی نفرولوژی، خون و سرطان بالغین، بیماریهای ریه، مراقبتهای ویژه، کلیه کودکان، قلب کودکان، روماتولوژی کودکان، روانپزشکی کودک و نوجوان، جراحی کودکان، جراحی عروق و جراحی قفسه صدری در این دوره به میزان برابر طول دوره آموزشی مصوب خواهد بود.

ج- کارکنان رسمی سایر وزارتخانه‌ها، سازمانها و یا نهادها که بصورت داوطلب آزاد در آزمون شرکت نموده و مورد پذیرش قرار می‌گیرند. در صورت پذیرش ملزم به سپردن تعهد محضری خدمتی خاص به میزان دو برابر مدت آموزش به محل استخدام خود می‌باشند.

د- مستخدمین دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ملزم به سپردن تعهد محضری به میزان دو برابر طول دوره آموزشی مصوب به دانشگاه محل استخدام خود می‌باشند.

و- سند تعهد محضری خدمت پذیرفته شدگان (با در نظر گرفتن شرایط پذیرش) مطابق مقررات می‌بایست در بدو شروع به آموزش به دانشگاه محل تحصیل ارائه گردد از آموزش افرادی که سند تعهد محضری را در موعد مقرر ارائه ننمایند جلوگیری به عمل خواهد آمد.

**توجه: براساس موضوع ۶ هشتاد و یکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی «با توجه به قوانین و مقررات موجود در خصوص نحوه محاسبه خدمات مورد تعهد فارغ التحصیلان دوره‌های فوق تخصصی پیشنهاد می‌شود مدت خدمات این افراد طبق مفاد اسناد تعهد محضری مأخوذه و با احتساب ضریب مناطق محروم کشور انجام شود» (به استثناء پذیرفته شدگان با استفاده از شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاه ها با اولویت مناطق محروم)**

### **نکات مهم:**

۱. کلیه پذیرفته‌شدگان آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی که در حین انجام خدمات ضریب K می‌باشند و در آزمون شرکت می‌نمایند موظفند پس از اعلام قبولی در آزمون تا زمان شروع به آموزش در محل خدمتی خود به انجام وظیفه محوله مشغول بوده و این گروه صرفاً در هنگام شروع به آموزش با کسب مجوز از معاونت درمان وزارت متبوع مجاز به ترخیص از خدمت می‌باشند.
۲. دارندگان مدرک دانشنامه تخصصی که در استخدام رسمی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به سر می‌برند و یا مقطع تخصصی خود را با استفاده از مزایای پذیرش در سهمیه خانمها طی نموده‌اند، در صورت انجام خدمات به میزان برابر دوره تحصیل (با احتساب ضریب منطقه) تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۲۵ مجاز می‌باشند در این دوره از آزمون پذیرش فوق تخصصی شرکت نمایند. اخذ مجوز شرکت در آزمون از معاونت درمان وزارت متبوع الزامی است.
۳. اخذ مجوز جهت شرکت در آزمون از معاونت درمان وزارتتی جهت داوطلبانی که مطابق مقررات در حین انجام خدمات خود مجاز به شرکت در آزمون می‌باشند به منزله الزام آن معاونت جهت صدور مجوز شروع به آموزش در صورت پذیرش نمی‌باشد.
۴. در صورت اعلام انصراف پذیرفته‌شدگان آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی، فرد منصرف به مدت یکسال از شرکت در آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی محروم می‌گردد.

## فرم شماره ۱

سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی بهمن ماه ۱۳۹۵

فرم مربوط به اعضاء هیأت علمی دانشگاههای علوم پزشکی کشور

بدینوسیله با شرکت آقای / خانم دکتر ..... دارنده رتبه دانشنامه تخصصی رشته  
..... استادیار رسمی، قطعی، پیمانی این دانشگاه جهت استفاده از سهمیه پذیرش اعضای هیأت  
علمی معرفی می گردند.

بدیهی است در صورت پذیرفته شدن در آزمون فوق با ماموریت آموزشی وی نیز موافقت  
می گردد.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه

## فرم شماره ۲

سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته‌های فوق تخصصی بالینی پزشکی بهمن ماه ۱۳۹۵

فرم مربوط به مستخدمین سایر وزارتخانه‌ها، سازمانها و نهادها

بدینوسیله با شرکت آقای / خانم دکتر .....

دارنده رتبه دانشنامه تخصصی رشته ..... کارمند رسمی، پیمانی این سازمان جهت آزمون

مذکور در رشته فوق تخصصی ..... موافقت می گردد.

بدیهی است در صورت پذیرفته شدن در آزمون فوق با ماموریت آموزشی وی نیز موافقت می گردد.

محل مهر و امضاء رئیس: وزارتخانه

سازمان

نهاد

### فرم شماره ۳

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۱

اداره آموزش و پرورش شهرستان / شهر ....

متولد سال ۱۳

اینجانب آقای/خانم

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| گواهی طی دوره کامل ابتدایی<br>شهرستان.....<br>استان.....<br>سال تحصیلی: .....        |
| محل مهر و امضاء رئیس اداره<br>آموزش و پرورش شهرستان مربوطه                           |
| گواهی انجام طی دوره کامل راهنمایی<br>شهرستان.....<br>استان.....<br>سال تحصیلی: ..... |
| محل مهر و امضاء رئیس اداره<br>آموزش و پرورش شهرستان مربوطه                           |
| گواهی انجام طی دوره کامل متوسطه<br>شهرستان.....<br>استان.....<br>سال تحصیلی: .....   |
| محل مهر و امضاء رئیس اداره<br>آموزش و پرورش شهرستان مربوطه                           |

\* گواهی طی ۲ دوره تحصیلی بصورت کامل الزامی می باشد.

## فرم شماره ۴

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۲

اداره آموزش و پرورش شهرستان / شهر ....

متولد سال ۱۳

اینجانب آقای/خانم

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| گواهی طی دوره کامل ابتدایی<br>شهرستان.....<br>استان.....<br>سال تحصیلی: .....        |
| محل مهر و امضاء رئیس اداره<br>آموزش و پرورش شهرستان مربوطه                           |
| گواهی انجام طی دوره کامل راهنمایی<br>شهرستان.....<br>استان.....<br>سال تحصیلی: ..... |
| محل مهر و امضاء رئیس اداره<br>آموزش و پرورش شهرستان مربوطه                           |
| گواهی انجام طی دوره کامل متوسطه<br>شهرستان.....<br>استان.....<br>سال تحصیلی: .....   |
| محل مهر و امضاء رئیس اداره<br>آموزش و پرورش شهرستان مربوطه                           |

\* گواهی طی ۳ دوره تحصیلی بصورت کامل الزامی می باشد.

## فرم شماره ۵

مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم

سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

بند - ۳

ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

ریاست محترم سازمان .....

متولدسال ۱۳

اینجانب آقای/خانم دکتر

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم دکتر .....  
به عنوان مستخدم رسمی/ پیمانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی  
درمانی ..... / سازمان ..... از تاریخ .....  
تاکنون در منطقه محروم و نیازمند تحت پوشش این دانشگاه/ این سازمان مشغول به  
خدمت بوده است.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه/

محل مهر و امضای بالاترین مقام سازمان در استان

علاوه بر امضاء فرم فوق اسکن حکم استخدامی سال ۱۳۹۵ و به همراه فیش حقوقی آذر ماه ۱۳۹۵ نیز الزامی است.

**فرم شماره ۶**

**مشمولین شیوه نامه پذیرش دانشجویان بومی توسط دانشگاهها با اولویت مناطق محروم**

**سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی**

**بند - ۴**

ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

ریاست محترم سازمان .....

۱۳

متولدسال

اینجانب آقای/خانم دکتر

خواهشمندم نسبت به تایید موارد اشاره شده زیر اقدام فرمائید.

استان/شهرستان

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم دکتر.....  
به عنوان پزشک عمومی از تاریخ ..... لغایت ..... در واحد های تحت  
پوشش مستقر در مناطق محروم و مورد نیاز این دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی درمانی...../سازمان .....  
مشغول به خدمت بوده است.

محل مهر و امضاء رئیس دانشگاه/

محل مهر و امضای بالاترین مقام سازمان در استان

شرح رشته – محل پذیرش سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیاری فوق تخصصی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور

| ردیف | رشته‌های وابسته به داخلی | تهران | ایران | شهیدبهشتی | شیراز | اصفهان | مشهد | تبریز | اهواز | کرمانشاه | بابل | کرمان | بقیه‌اله | گیلان | مازندران | زنجان | همدان |
|------|--------------------------|-------|-------|-----------|-------|--------|------|-------|-------|----------|------|-------|----------|-------|----------|-------|-------|
| ۱    | غدد درون ریز و متابولیسم | *     | *     | *         | *     | *      | *    | *     | *     |          |      |       |          |       |          | *     |       |
| ۲    | روماتولوژی               | *     | *     | *         | *     | *      | *    | *     | *     |          |      |       |          |       |          |       |       |
| ۳    | گوارش و کبد بالغین       | *     | *     | *         | *     | *      | *    | *     | *     |          |      |       | *        | *     |          |       |       |
| ۴    | ریه                      | *     | *     | *         | *     |        | *    | *     | *     |          |      |       | *        |       |          |       |       |
| ۵    | نفرولوژی                 | *     | *     | *         | *     | *      | *    | *     | *     |          |      |       | *        |       |          |       |       |
| ۶    | خون و سرطان بالغین       | *     |       | *         | *     | *      | *    | *     |       |          |      |       |          | *     |          |       |       |
| ۷    | بیماریهای قلب و عروق     | *     | *     |           | *     | *      | *    | *     |       |          |      |       |          |       |          |       |       |

| ردیف | رشته‌های وابسته به بیهوشی – داخلی | تهران | ایران | شهید بهشتی | شیراز | اصفهان | مشهد | تبریز | اهواز | کرمانشاه | بابل | کرمان | همدان | گیلان | مازندران |
|------|-----------------------------------|-------|-------|------------|-------|--------|------|-------|-------|----------|------|-------|-------|-------|----------|
| ۱    | مراقبت‌های ویژه پزشکی             | *     | *     | *          | *     | *      | *    | *     | *     |          | *    |       | *     | *     | *        |

| ردیف | رشته‌های وابسته به کودکان       | تهران | ایران | شهید بهشتی | شیراز | اصفهان | مشهد | تبریز | اهواز | کرمانشاه | بابل | کرمان | همدان |
|------|---------------------------------|-------|-------|------------|-------|--------|------|-------|-------|----------|------|-------|-------|
| ۱    | قلب کودکان                      | *     | *     | *          | *     | *      |      | *     |       |          |      |       |       |
| ۲    | طب نوزادی و پیرامون تولد        | *     | *     | *          | *     | *      | *    | *     | *     |          | *    | *     | *     |
| ۳    | خون‌وسرطان کودکان               | *     | *     | *          | *     |        |      |       | *     |          |      |       |       |
| ۴    | کلیه کودکان                     | *     | *     | *          | *     |        | *    |       |       | *        |      |       |       |
| ۵    | گوارش کودکان                    | *     |       | *          | *     | *      | *    |       |       |          |      |       |       |
| ۶    | عفونی کودکان                    | *     | *     | *          | *     |        |      |       |       |          |      |       |       |
| ۷    | غدد درون‌ریز و متابولیسم کودکان | *     | *     | *          | *     | *      | *    |       |       |          |      |       |       |
| ۸    | مغزو اعصاب کودکان               | *     |       | *          | *     | *      | *    | *     |       |          |      |       |       |
| ۹    | روماتولوژی کودکان               | *     |       | *          |       |        |      |       |       |          |      |       |       |
| ۱۰   | ریه کودکان                      | *     |       | *          |       |        |      | *     |       |          |      |       |       |

| ردیف | رشته‌های وابسته به کودکان – داخلی | تهران | ایران | شهید بهشتی | شیراز | اصفهان | مشهد | تبریز | اهواز | کرمانشاه | بابل | کرمان | همدان |
|------|-----------------------------------|-------|-------|------------|-------|--------|------|-------|-------|----------|------|-------|-------|
| ۱    | آلرژی و ایمنولوژی بالینی          | *     | *     | *          | *     |        | *    |       |       |          |      |       |       |

| ردیف | رشته وابسته به- روانپزشکی | تهران | ایران | شهید بهشتی | شیراز | اصفهان | مشهد | تبریز | اهواز | کرمانشاه | همدان |
|------|---------------------------|-------|-------|------------|-------|--------|------|-------|-------|----------|-------|
| ۱    | روانپزشک کودک و نوجوان    | *     |       | *          |       | *      | *    | *     |       |          |       |

| ردیف | رشته‌های وابسته به- جراحی عمومی | تهران | ایران | شهید بهشتی | شیراز | اصفهان | مشهد | تبریز | اهواز | کرمانشاه | گیلان |
|------|---------------------------------|-------|-------|------------|-------|--------|------|-------|-------|----------|-------|
| ۱    | جراحی پلاستیک ترمیمی و سوختگی   | *     | *     | *          | *     | *      | *    |       | *     |          |       |
| ۲    | جراحی توراکس                    | *     | *     | *          |       | *      | *    | *     |       |          |       |
| ۳    | جراحی کودکان                    | *     | *     | *          | *     | *      | *    | *     |       |          |       |
| ۴    | جراحی قلب و عروق                | *     | *     | *          | *     | *      | *    | *     | *     |          |       |
| ۵    | جراحی عروق                      | *     |       | *          | *     |        | *    |       | *     |          | *     |

اولویت پذیرش دانشگاه بقیه اله... (عج) در رشته های نفرولوژی، بیماریهای ریه، گوارش و کبد بالغین به شرح ذیل می باشد:

- ۱ – کادر رسمی سپاه: شامل اعضای رسمی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی با ارائه گواهی عضویت رسمی از یگان خدمتی مجاز به انتخاب رشته و ثبت نام می باشند.
- ۲ – در صورت عدم تکمیل ظرفیت، پذیرش از مابین داوطلبان سایر نیروهای مسلح(ارتش، نیروی انتظامی) یا داوطلب آزاد براساس اولویت نمره با پرداخت شهریه امکانپذیر می باشد.

جدول ظرفیت محل تعهد دانشجویان بومی سی و چهارمین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی

| نام دانشگاه محل تعهد | پیش نیاز    |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    |                          |            |
|----------------------|-------------|------------------|--------------|--------------|-------------------------------|------------------------|--------------|------------|-------------------|---------------------|---------------------------------|---------------|--------------|-------------|--------------------|--------------------------|------------|
|                      | کودکان      |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 | داخلی         |              |             |                    |                          |            |
|                      | جراحی عمومی | جراحی قلب و عروق | جراحی کودکان | جراحی توراکس | جراحی پلاستیک ترمیمی و سوختگی | روانپزشک کودک و نوجوان | کودکان_داخلی | ریه کودکان | روماتولوژی کودکان | معزز و اعصاب کودکان | غدد درون ریز و متابولیسم کودکان | عنفونی کودکان | گوارش کودکان | کلیه کودکان | خون و سرطان کودکان | طب نوزادی و پیرامون تولد | قلب کودکان |
| آبادان               |             | ۱                |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    | ۱                        |            |
| خراسان شمالی         | ۱           |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             | ۱                  |                          |            |
| رفسنجان              |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 | ۱             |              |             |                    | ۱                        |            |
| قزوین                | ۱           |                  | ۱            |              |                               |                        | ۱            |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    |                          |            |
| کاشان                |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               | ۱            | ۱           |                    |                          |            |
| کرمان                |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    | ۱                        |            |
| نیشابور              |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    | ۱                        |            |
| بیرجند               |             |                  | ۱            |              | ۱                             |                        |              |            |                   |                     | ۱                               |               |              |             |                    | ۱                        |            |
| ارومیه               |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             | ۱                  |                          |            |
| ایلام                |             | ۱                |              |              | ۱                             |                        | ۱            |            |                   |                     |                                 |               |              | ۱           |                    |                          | ۱          |
| بندرعباس             |             | ۱                | ۱            |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             | ۱                  |                          |            |
| بوشهر                |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   | ۱                   | ۱                               |               |              |             |                    |                          |            |
| جهرم                 |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             | ۱                  |                          |            |
| زاهدان               |             | ۱                | ۱            |              | ۱                             | ۱                      | ۱            | ۱          | ۱                 |                     |                                 |               |              |             |                    | ۱                        |            |
| زنجان                |             | ۱                |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    |                          | ۱          |
| سمنان                |             |                  |              |              |                               |                        | ۱            |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    |                          |            |
| شهرکرد               |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    | ۱                        | ۱          |
| فسا                  |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             | ۱                  |                          |            |
| کردستان              |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             | ۱                  | ۱                        |            |
| کرمانشاه             | ۱           |                  |              |              |                               | ۱                      |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    |                          | ۱          |
| گناباد               |             |                  |              |              |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    | ۱                        |            |
| گلستان               |             |                  |              |              |                               | ۱                      |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             | ۱                  | ۱                        |            |
| لرستان               |             | ۱                |              | ۱            | ۱                             |                        |              |            |                   |                     |                                 |               | ۱            | ۱           |                    |                          | ۱          |
| همدان                |             |                  |              | ۱            |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 | ۱             |              |             |                    |                          |            |
| یاسوج                |             |                  |              |              | ۱                             |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    | ۱                        |            |
| یزد                  |             |                  |              | ۱            |                               |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    |                          | ۱          |
| اردبیل               |             |                  |              |              | ۱                             |                        |              |            |                   |                     |                                 |               |              |             |                    |                          | ۱          |

سهمیه بومی با اولویت مناطق محروم فقط جهت افراد واجد شرایط هراستان و تنها در رشته های مورد تقاضا دانشگاههای مستقر در همان استان قابل احتساب می باشد