



ریاست جمهوری

سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش کشور

# دستورالعمل ثبت نام از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی با آزمون و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری سال ۱۴۰۳

## توصیه های مهم، به کارشناسان محترم آموزش در دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی

با توجه به اینکه بررسی و تأیید اطلاعات دریافتی همه پذیرفته شدگان از پرتال این سازمان، با اصل مدارک ارائه شده از سوی متقاضیان، عیناً توسط کارشناسان محترم دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی صورت می گیرد؛ لذا لازم است همه موارد مندرج در این دستورالعمل، به دقت مطالعه و مد نظر قرار گیرد؛ تا هیچ گونه مغایرتی بین اطلاعات و مدارک ارائه شده وجود نداشته باشد. در صورت وجود مغایرت در هر یک از اطلاعات، لازم است مطابق بندهای اعلام شده در این دستورالعمل در پایان مرحله ثبت نام و بطور یک جا و تا تاریخ های مشخص شده در این دستورالعمل به این سازمان اعلام و پیگیری شود.

شایان ذکر است هر زمانی مشخص شود بین اطلاعات موجود در پرتال و مدارک ارائه شده توسط متقاضیان، مغایرتی وجود داشته باشد یا دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی نسبت به رعایت ضوابط، مصوبات و آئین نامه های مربوط اقدام ننموده باشند، قبولی متقاضی لغو و مسئولیت آن بر عهده دانشگاه محل قبولی خواهد بود. لذا خواهشمند است نسبت به مطالعه و اجرای دقیق این دستورالعمل، اقدام شود.

پس از دریافت فرم اطلاعات قبولین و کارنامه تغییر رشته و انتقال پذیرفته شدگان سال جاری از پرتال، نسبت به ذخیره و نگهداری آن اقدام لازم صورت پذیرد.

درگاه اطلاع رسانی سازمان

[www.sanjesh.org](http://www.sanjesh.org)

آدرس پرتال دانشگاهی:

<http://group.sanjesh.org/universityportal>

## فهرست مطالب

- ۱ ..... مدارک مورد نیاز برای ثبت نام
- ۲ ..... مدارکی که لازم است به دقت بررسی و کنترل شود
- ۳ ..... نحوه بررسی مغایرت معدل کتبی رشته‌های بدون آزمون
- ۴ ..... نحوه بررسی و تجمیع کدرشته‌محل‌های تکمیل نشده
- ۴ ..... سهمیه‌های نهادی
- ۵ ..... ستون فرم دریافت انصراف (برای مشمولین سهمیه ایثارگران)
- ۵ ..... تعهداتی که لازم است از پذیرفته‌شدگان بر اساس سهمیه ثبت نامی اخذ شود
- ۶ ..... سهمیه ۳۰٪ دانشجوی بومی از محل اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی
- ۷ ..... افزایش ظرفیت رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی
- ۸ ..... بررسی موارد مغایرت عکس یا فاقد عکس
- ۸ ..... بررسی مغایرت در مشخصات شناسنامه‌ای پذیرفته‌شدگان
- ۸ ..... فرم اطلاعات قبولی و کارنامه تغییر رشته و انتقال (کارنامه محرمانه)
- ۹ ..... نحوه تقسیم‌بندی پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی که ظرفیت پذیرش در دو نیمسال دارند
- ۹ ..... اعلام وضعیت ثبت نام‌شدگان
- ۹ ..... شرایط و ضوابط ثبت نام اتباع غیرایرانی
- ۹ ..... تعهدنامه دانشجویان قبول مشروط و با اخذ تعهد
- ۱۰ ..... پیوست‌ها

## الف) مدارک مورد نیاز برای ثبت نام از پذیرفته شدگان:

هر یک از پذیرفته شدگان رشته‌های تحصیلی (پذیرش "با آزمون" و اعمال قطعی سوابق تحصیلی یا صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی "بدون آزمون") باید، مدارک لازم را برای ثبت نام در دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی محل قبولی تهیه و تحویل نمایند.

۱- سه قطعه عکس تمام رخ ۳×۴ تهیه شده در سال جاری

۲- ارائه اصل شناسنامه

۳- ارائه اصل کارت ملی

۴- با توجه به اعلام «مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت نظام آموزش و پرورش»، امکان ارائه دو مدرک «تأییدیه تحصیلی» و «سوابق تحصیلی (سه سال آخر تحصیل دوره متوسطه)» برای پذیرفته شدگان بصورت الکترونیکی در سامانه «تأییدیه تحصیلی» به آدرس <https://emt.medu.ir> فراهم است. لذا به همه پذیرفته شدگان اعلام شده تا بر اساس مراحل اجرایی ذیل اقدام لازم را به عمل آورند.

۴-۱ پذیرفته شدگان با مراجعه به سامانه مذکور و مشخص نمودن نظام آموزشی، نسبت به ثبت درخواست ارسال هر دو مدرک فوق به دانشگاه محل پذیرش خود اقدام نمایند که پس از کامل شدن فرآیند درخواست، کد پیگیری جداگانه برای هر مدرک در اختیار آنها قرار خواهد گرفت و با ارائه این کدها به دانشگاه محل پذیرش، مدارک درخواست شده از سامانه <https://kemt.medu.ir> توسط دانشگاه مذکور قابل دریافت است. پس از دریافت فرم سوابق تحصیلی قبولین از سامانه مذکور و بررسی آن، چنانچه بین نوع دیپلم یا نام بخش محل تحصیل سه سال آخر تحصیلی مندرج در این فرم و اطلاعات ارسالی از این سازمان (از طریق پرتال) مغایرتی مشاهده شد، باید موارد را برای بررسی به این سازمان ارسال نمایند.

**تبصره:** دارندگان دیپلم شاخه نظری (نظام ترمی واحدی یا سالی واحدی) در زمان ثبت درخواست مدارک فوق علاوه بر مدرک دیپلم، باید مراحل فوق را برای درخواست مدرک پیش دانشگاهی نیز اجرا نمایند.

۴-۲ فارغ التحصیلان شهریور سال ۱۳۹۵ و بعد از آن نیازی به مراجعه حضوری به مدارس و مناطق آموزش و پرورش محل تحصیل خود ندارند، اما فارغ التحصیلان خرداد سال ۱۳۹۵ و قبل از آن با کد پیگیری صادر شده از سامانه فوق به همراه مدارک تحصیلی که توسط سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش کشور برای ثبت نام در دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی اعلام شده، باید به ادارات آموزش و پرورش محل فارغ التحصیل خود مراجعه کنند تا مسئول سنجش آموزش و پرورش منطقه پس از بررسی و تأیید، مدارک تحصیلی را اسکن و در سامانه بارگذاری نماید.

۵- با توجه به برگزاری امتحانات جبرانی پایه دوازدهم (برای نظام آموزشی ۳-۳-۶) در شهریورماه، در صورتی که پذیرفته شدگان در زمان ثبت نام موفق به ارائه گواهی فراغت از تحصیل نشوند، لازم است از آنان تعهدی مبنی بر ارائه گواهی فارغ التحصیلی تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۸/۳۰ اخذ شود. بدیهی است تاریخ درج شده در گواهی فارغ التحصیلی این داوطلبان باید تا ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ باشد. در صورت ارائه نشدن گواهی مذکور برای این دسته از داوطلبان تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۸/۳۰ قبولی آنان لغو خواهد شد. ضمناً مسئولیت رعایت این موضوع و تبعات ناشی از رعایت نشدن آن، عیناً به عهده دانشگاه/ مؤسسه است.

۶- ارائه موافقت نامه رسمی و بدون قید و شرط و اصل یا گواهی مدرک فارغ التحصیلی دارندگان مدرک حوزوی (تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱) توسط مدیریت حوزه‌های علمیه خراسان یا قم. بر اساس مصوبه جلسه ۵۴۸ به تاریخ ۱۳۸۳/۰۷/۲۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی، طلاب حوزه علمیه که مدرک سطح یک دارند، صرفاً مجاز به ادامه تحصیل در رشته‌های گروه آزمایشی علوم انسانی و مشروط به گذراندن دروس پیش نیاز به تشخیص گروه آموزشی هستند.

۷- کنترل وضعیت مدرک نظام وظیفه پذیرفته شدگان (برادران) مطابق با توضیحات مندرج در صفحات ۲۱ تا ۲۳ دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون سراسری (شماره ۱).

## ب) مدارکی که لازم است به دقت بررسی و کنترل شوند:

۱- عنوان دیپلم، بخش و شهرستان محل اخذ دیپلم و دو سال ماقبل دیپلم پذیرفته‌شدگان که مدرک تحصیلی دیپلم دوره نظام قدیم آموزش متوسطه (چهارساله و شش‌ساله دبیرستان یا هنرستان) دارند باید با اطلاعات فایل ارسالی یکسان باشد.

۱-۱- کنترل و دریافت گواهی تحصیلی سال اخذ دیپلم و ۲ سال ماقبل دیپلم با درج بخش و شهرستان محل تحصیل  
۲-۱- کنترل گواهی یا کارنامه تحصیلی دیپلم نظام قدیم با قید معدل کتبی دیپلم برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گزینش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی (معدل کتبی)

۳-۱- بخش و شهرستان محل اخذ مدرک دوره پیش‌دانشگاهی، دیپلم و سال ماقبل از دیپلم پذیرفته‌شدگان که مدرک تحصیلی نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی دارند باید با سه سال تحصیل مندرج در فایل اطلاعات یکسان باشد.

۴-۱- کنترل و بررسی معدل کتبی دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه یا نظام قدیم آموزش متوسطه برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی.

۵-۱- بخش و شهرستان محل اخذ مدرک تحصیلی پایه‌های دهم تا دوازدهم پذیرفته‌شدگان که مدرک تحصیلی نظام آموزشی جدید (۳-۳-۶) دارند، باید با سه سال تحصیل مندرج در فایل اطلاعات یکسان باشد.

۶-۱- تاریخ اخذ مدرک تحصیلی پایه دوازدهم در هر یک از رشته‌های تحصیلی برای نیمسال اول باید حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ و برای رشته‌های تحصیلی پذیرش برای نیمسال دوم باید حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ باشد در غیر اینصورت قبولی فرد "لغو" خواهد شد.

۷-۱- کنترل و دریافت گواهی دیپلم متوسطه (پایه دوازدهم نظام آموزشی جدید «۳-۳-۶») با درج بخش و شهرستان محل اخذ مدرک و گواهی مربوط به عنوان رشته تحصیلی و شهر و بخش ۳ سال آخر تحصیل.

۸-۱- بررسی معدل کتبی پایه دوازدهم دیپلم نظام آموزشی جدید (طبق نوع دیپلمی که در فایل اطلاعات قبولین اعلام شده) برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی.

۹-۱- کنترل و دریافت کارنامه تحصیلی سه سال آخر دبیرستان (پایه دهم تا دوازدهم) برای بررسی عنوان رشته تحصیلی و شهر و بخش ۳ سال آخر تحصیل.

۱۰-۱- بررسی و کنترل معدل کل دیپلم نظام جدید رشته‌های فنی و حرفه‌ای یا کاردانش برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی که مدرک پیش‌دانشگاهی یا کاردانی را دارند.

۱۱-۱- برخی از دانش‌آموزان بیش از یک نوع دیپلم دارند، لذا افرادی که در رشته‌های صرفاً با سوابق تحصیلی پذیرفته شده‌اند باید همان دیپلم اعلام شده در فایل اطلاعات قبولی را به دانشگاه ارائه نمایند.

۱۲-۱- دارندگان دیپلم شاخه نظری (نظام ترمی واحدی یا سالی واحدی) در زمان ثبت درخواست مدارک فوق علاوه بر مدرک دیپلم، باید مراحل فوق را برای درخواست مدرک پیش‌دانشگاهی نیز اجرا نمایند.

۲- ضمن بررسی و کنترل اصل یا گواهی مدرک دوره کاردانی (فوق دیپلم)، باید تاریخ اخذ مدرک تحصیلی کاردانی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی برای رشته‌های تحصیلی نیمسال اول حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ و برای رشته‌های تحصیلی پذیرش برای نیمسال دوم باید حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ و همچنین وضعیت نظام وظیفه برای آقایان مشخص باشد در غیر اینصورت قبولی فرد "لغو" خواهد شد. (فرم شماره ۸)

۳- پایان طرح نیروی انسانی تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ (فارغ‌التحصیلان رشته‌های گروه آموزش پزشکی دوره کاردانی) برای رشته‌های تحصیلی نیمسال اول و یا ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ برای رشته‌های تحصیلی پذیرش در نیمسال دوم باشد.

۴- مدرک کاردانی پیوسته و ناپیوسته نظام جدید (بدون شرط معدل) به جای مدرک پیش‌دانشگاهی برای پذیرفته‌شدگان ملاک عمل و قابل قبول است. لازم است نسبت به دریافت اصل یا گواهی مدرک کاردانی آموزش‌شده‌های فنی و حرفه‌ای، دانشگاه جامع علمی کاربردی یا دانشگاه آزاد اسلامی و همچنین اصل یا گواهی تحصیلی سال اول، دوم و سوم دبیرستان یا هنرستان با درج بخش و شهرستان محل اخذ مدرک اقدام شود.

۵- بخش و شهرستان محل اخذ سال تحصیلی اول، دوم و سوم دبیرستان پذیرفته‌شدگان که مدرک کاردانی نظام جدید دارند باید با سه سال ذکر شده در فایل اطلاعات یکسان باشد.

**تبصره:** بر اساس مصوبه جلسه شماره ۷۷۱ به تاریخ ۱۳۹۴/۰۸/۲۶ و نامه شماره ۹۹/۵۷۱۴/دش به تاریخ ۱۳۹۹/۰۴/۰۳ شورای عالی انقلاب فرهنگی، همه دارندگان مدرک معادل کاردانی که تا سال ۱۳۸۱ به دوره‌های مذکور راه یافته‌اند، حسب مورد از تسهیلات مصوبه شماره ۲/۷۷۶۳۳ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۵/۲۸ و ضمن ارائه اصل مدرک یا گواهی دانش‌آموختگی در دوره‌ی معادل برای ادامه تحصیل در مقاطع رسمی بالاتر برخوردار می‌شوند.

۶- دانشجویان اخراجی آموزشی موضوع موارد مرتبط آئین‌نامه آموزشی و همچنین دانشجویان دوره کارشناسی که مدرک معادل کاردانی (اعم از کاردانی عمومی یا کاردانی) را اخذ نموده‌اند نیز مانند مقررات مربوط به دانشجویان انصرافی پس از تسویه حساب کامل با مؤسسه ذیربط و همچنین اداره کل امور دانشجویان داخل و صندوق رفاه دانشجویان وزارت ذیربط و در صورت نداشتن مشکل نظام وظیفه (برای برادران) هیچ محدودیتی در انتخاب رشته نداشته و حق ثبت‌نام در رشته قبولی اعلام شده را پس از تکمیل **فرم شماره ۱** دارند. دانشجویان انصرافی دوره روزانه دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی باید فرم انصراف قطعی از رشته قبلی، گواهی تسویه حساب کامل تأیید شده دانشگاه و اداره کل امور دانشجویان داخل را به دانشگاه جدید محل تحصیل خود ارائه دهند. بدیهی است این‌دسته از متقاضیان می‌توانند همه تعهدات مربوط را پس از اتمام تحصیلات خود به صورت یکجا به انجام برسانند.

۷- بررسی و کنترل اصل حکم مرخصی سالانه یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط برای کارمندان رسمی دولت پذیرفته شده در آزمون سراسری و تکمیل **فرم شماره ۱۰**.

۸- داوطلبانی که با استفاده از سهمیه بهبیاران در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ شرکت و در رشته‌های تحصیلی کارشناسی پیوسته رشته پرستاری، اتاق عمل، فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی و هوشبری پذیرفته شده‌اند می‌باید نسبت به ارائه معرفی‌نامه مبنی بر داشتن ۳ سال خدمت، اعم از دولتی یا غیردولتی به عنوان بهیار در استان محل خدمت اشتغال پس از اخذ مدرک دیپلم با تأیید دفتر پرستاری محل خدمت و همچنین مدرک دیپلم کامل متوسطه بهیاری نظام قدیم (چهارساله) یا نظام جدید آموزش متوسطه (سه ساله ۳-۳-۶) یا دیپلم بهیاری نظام سالی واحدی یا ترمی واحدی به همراه مدرک پیش‌دانشگاهی مورد تأیید وزارت آموزش و پرورش اقدام نمایند.

**نکته:** در فایل ارسالی برای این‌دسته از پذیرفته‌شدگان عدد ۱ به منزله بلی درج شده است.

۹- وضعیت تحصیلی داوطلبان اعم از مدارک تحصیلی (کاردانی، کارشناسی و کارشناسی ارشد و بالاتر)، دانشجوی انصرافی، دانشجوی دوره روزانه، دانشجوی دوره غیرروزانه، فارغ‌التحصیل مقطع کاردانی، فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی، فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی ارشد و بالاتر در فایل اطلاعات مشخص شده است.

۱۰- پذیرفته‌شدگان آزمون سراسری سال ۱۴۰۲ که در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ در ردیف پذیرفته‌شدگان نهایی قرار گرفته‌اند، قبولی سال ۱۴۰۲ آنان لغو شده و تحت هیچ شرایطی اجازه ادامه تحصیل در کدرشته‌محل قبولی سال قبل را ندارند. فایل اطلاعات این افراد به تفکیک دانشگاه محل قبولی سال ۱۴۰۲ برای لغو قبولی آنها تا **تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۳۰** به دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی مربوط ارسال خواهد شد.

### **(پ) نحوه بررسی مغایرت معدل کتبی پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی (بدون آزمون):**

بررسی مغایرت معدل پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی در سال ۱۴۰۳ از طریق پُرتال انجام می‌شود، لذا لازم است کارشناسان آموزش دانشگاه‌ها و مؤسسات با بررسی معدل مندرج در مدرک دیپلم با معدل مندرج در فایل اطلاعات قبولین، در صورت داشتن مغایرت، موضوع را در پُرتال بین‌دانشگاهی (بخش امور داوطلب- بررسی مغایرت معدل و عنوان مدرک تحصیلی) به این سازمان گزارش نمایند. بدیهی است مغایرت معدل پذیرفته‌شدگانی باید به این سازمان اعلام شود که معدل مندرج در مدرک آنها کمتر از معدل مندرج در فایل اطلاعات قبولین یا معدل مندرج در پُرتال بین‌دانشگاهی است. سامانه اعلام مغایرت‌های فوق از تاریخ ۱۴۰۳/۰۸/۳۰ فعال خواهد شد و دانشگاه‌ها

باید ضمن اخذ تعهد مطابق **فرم شماره ۵**، از آنها ثبت‌نام به عمل آورده و نسبت به تکمیل اطلاعات موارد مغایرت حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۹/۱۵ اقدام نمایند.

**تبصره ۱:** برخی از دانش‌آموزان بیش از یک نوع دیپلم دارند، لذا بررسی معدل این افراد در رشته‌های صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی باید همان معدل دیپلم اعلام شده در فایل اطلاعات قبولی انجام شود.

**تبصره ۲:** بدیهی است برای آن دسته از کدرشته‌محل‌هایی که ظرفیت آنها تکمیل نشده است نیاز به ارسال موارد مغایرت نیست. لازم به ذکر است فهرست کدرشته‌محل‌هایی که ظرفیت آنها تکمیل نشده است تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۸/۲۰ از طریق پرتال اعلام می‌شود.

\*\*\* بر اساس ضوابط مربوط متقاضیان آزمون سراسری بدون در نظر گرفتن نوع دیپلم (برای متقاضیان نظام قدیم آموزش متوسطه) یا گواهینامه دوره پیش‌دانشگاهی (متقاضیان نظام جدید آموزش متوسطه) مجاز بوده‌اند در هر یک از گروه‌های آزمایشی پنج‌گانه در مرحله بدون آزمون ثبت‌نام و شرکت نمایند. اما از آنجائیکه تناسب یا عدم تناسب عناوین دیپلم و پیش‌دانشگاهی متقاضیان در هر گروه آزمایشی تأثیر متفاوت در گزینش نهایی آنها داشته است، لازم است عناوین مدارک تحصیلی که توسط پذیرفته‌شدگان در زمان ثبت‌نام ارائه می‌شود با عناوین مندرج در فایل اطلاعات قبولی ارسالی از این سازمان کنترل شده و مغایرت‌های آنان از تاریخ ۱۴۰۳/۰۸/۳۰ تا ۱۴۰۳/۰۹/۱۵ از طریق پرتال گزارش شود.

### **(ت) نحوه بررسی و تجمیع پذیرفته‌شدگان در کدرشته‌محل‌های تکمیل نشده:**

در صورت عدم تکمیل ظرفیت پذیرش کدرشته‌های با آزمون و بدون آزمون آن دانشگاه / موسسه در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳، تجمیع پذیرفته‌شدگان با اخذ درخواست کتبی از آنان و مطابق با فایل ارسالی در پرتال (کدرشته‌محل‌های خالی مانده)، امکان‌پذیر بوده و تجمیع از سایر کدرشته‌محل‌ها به کدرشته‌محل‌های مزبور یا بالعکس **امکان‌پذیر نیست** به عبارت دیگر **کدرشته‌محل قبولی و کدرشته محل مورد تقاضا باید در فایل مذکور وجود داشته باشد**، با رعایت موارد ذیل از نظر این سازمان بلامانع است:

- ۱- کدرشته‌های پذیرش با آزمون خالی مانده، در صورتی که از یک گروه آزمایشی باشند، با یکدیگر قابل تجمیع هستند.
- ۲- کدرشته‌های پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی که خالی مانده‌اند، با یکدیگر قابل تجمیع هستند.
- ۳- تجمیع کدرشته‌های پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی با کدرشته‌های پذیرش با آزمون **ممنوع** است.
- ۴- تغییر رشته از کدرشته‌های پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی به کدرشته‌های پذیرش با آزمون، **ممنوع** است. **توجه:** هرگونه تجمیع، بجز موارد فوق مورد تأیید این سازمان نیست و عواقب آن بر عهده دانشگاه/مؤسسه آموزش عالی است.

### **(ث) سهمیه‌های نهادی:**

آن دسته از پذیرفته‌شدگان با سهمیه رزمندگان و ایثارگران، شامل (سهمیه‌های رزمندگان، خانواده شهدا، جانبازان، جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر، فرزندان و همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر، آزادگان، فرزندان و همسر آزاده، همسر و فرزندان شهدا و مفقودالاثران، جانبازان با جانبازی کمتر از ۲۵ درصد، فرزندان و همسر جانبازان کمتر از ۲۵ درصد، فرزندان و همسر رزمنده که حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه داشته‌اند)، نیازی به ارائه فرم یا مدرکی در رابطه با تأیید سهمیه ثبت‌نامی خود در زمان ثبت‌نام در رشته قبولی اعلام شده ندارند و ملاک عمل برای ثبت‌نام از این دسته از پذیرفته‌شدگان همان عنوان اعلام شده در فایل ارسالی از سوی این سازمان است. چنانچه سهمیه پذیرفته‌شده‌ای از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران، ستاد کل نیروهای مسلح، سازمان بسیج مستضعفین و وزارت جهاد کشاورزی مورد تأیید قرار نگیرد مراتب از سوی این سازمان تا قبل از شروع نیمسال دوم سال تحصیلی جاری برای جلوگیری و ممانعت از تحصیل آنان به اطلاع آن دانشگاه/موسسه آموزش عالی خواهد رسید.

## ج) ستون دریافت فرم انصراف (برای داوطلبانی که با سهمیه ایثارگران قبولی قبلی دارند):

داوطلبانی که در سال ۱۴۰۲ و قبل از آن با استفاده از سهمیه ایثارگری در دوره‌های روزانه یا غیر روزانه قبول شده‌اند، به شرط انصراف از قبولی قبلی، مجاز به استفاده مجدد از سهمیه ایثارگران بودند. لذا این افراد باید فرم انصراف یا گواهی عدم ثبت‌نام را از دانشگاه محل قبولی قبلی دریافت و به دانشگاه محل قبولی سال ۱۴۰۳ ارائه نمایند. برای این دسته از داوطلبان در ستون دریافت فرم انصراف عدد ۱ درج شده است. لازم به توضیح است در صورتی که فردی در رشته قبولی با استفاده از سهمیه ایثارگران فارغ‌التحصیل شده باشد حق استفاده مجدد از سهمیه را نداشته و لازم است از ثبت‌نام آنها خودداری بعمل آید. (برای اطلاع از ضوابط استفاده از سهمیه ایثارگران به توضیحات مندرج در صفحات ۲۴ تا ۲۶ دفترچه راهنمای ثبت‌نام نوبت دوم و یا صفحات ۶ تا ۹ دفترچه راهنمای ثبت‌نام و انتخاب رشته پذیرش بر اساس سوابق تحصیلی مراجعه شود)

## ج) تعهداتی که لازم است از پذیرفته‌شدگان بر اساس سهمیه ثبت‌نامی اخذ شود:

- ۱- از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی در سهمیه‌های ثبت‌نامی منطقه یک، خانواده شهدا، ایثارگران (۵ و ۲۵ درصد)، رزمندگان، تعهد خدمت به میزان طول مدت تحصیل در استان‌های مختلف کشور اخذ شود. (فرم شماره ۲)
  - ۲- از پذیرفته‌شدگان سهمیه مناطق ۲ و ۳ به دلیل امتیازاتی که در پذیرش سهمیه‌ای از آن برخوردار شده‌اند، تعهد خدمت به میزان ۲ برابر طول مدت تحصیل (تعهد آموزش رایگان و تعهد سهمیه) در شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه اخذ می‌شود. **فرم شماره ۳** مربوط به تعهد رشته‌های تحصیلی غیر پزشکی، **فرم شماره ۴** مربوط به تعهد رشته‌های تحصیلی گروه آموزشی پزشکی و **فرم شماره ۱۳** مربوط به تعهد رشته‌های تحصیلی گروه آموزشی پزشکی ۱۰۰ درصد بومی.
  - ۳- نتیجه محاسبه نمرات علمی پذیرفته‌شدگان منطقه ۲ یا ۳ که حداقل نمره قبولی در سهمیه منطقه ۱ را دارند منحصراً در کارنامه تغییر رشته و انتقال که در ماه‌های پایانی سال جاری بر روی پرتال این سازمان قرار خواهد گرفت درج می‌شود. لازم به ذکر است که این دسته از پذیرفته‌شدگان می‌توانند با توجه به ضوابط و آیین‌نامه‌های مربوط و بر اساس موافقت وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به کاهش مدت تعهد خدمت خویش اقدام نمایند.
  - ۴- از آنجائیکه پذیرفته‌شدگان هر یک از رشته‌های تحصیلی نوبت دوم (دوره شبانه)، مؤسسات غیرانتفاعی، دانشگاه پیام‌نور، دوره‌های مجازی، پردیس خودگردان و ظرفیت مازاد دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی تحت پوشش آموزش رایگان قرار نمی‌گیرند، نیازی به انجام مراحل اخذ تعهد و تکمیل فرم مربوط برای این دسته از پذیرفته‌شدگان نیست.
  - ۵- پذیرفته‌شدگان کدرشته‌های تحصیلی شرایط خاص و بورسیه‌ها (که جنبه استخدامی دارند) یا دوره‌های مناطق محروم که تعهدات آنان بر اساس قراردادهای منعقد شده بین ارگان‌های مربوط صورت می‌پذیرد، مشمول مورد فوق نیستند.
  - ۶- پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی شرایط خاص (بورسیه‌ها) موظفند مطابق قرارداد منعقد شده از طرف وزارت یا سازمان متبوع عمل نمایند.
  - ۷- پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی مناطق محروم استان‌های (ایلام، بوشهر، چهارمحال و بختیاری، سیستان و بلوچستان، کردستان، کرمانشاه، کهگیلویه و بویراحمد، لرستان و هرمزگان) و شهرستان بشاگرد در استان هرمزگان، مندرج در دفترچه راهنمای انتخاب رشته‌های تحصیلی (شماره ۲)، هیچ‌گونه تعهدی به استانداری‌های ذیربط ندارند (به غیر از گروه آموزش پزشکی) و در صورت نیاز، ارگان‌ها و سازمان‌های دولتی می‌توانند از آنان تعهد خدمت آموزش رایگان به مدت سه برابر طول تحصیل اخذ نمایند.
- توجه:** پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی (با شرایط خاص-بورسیه‌ها) در سهمیه‌های مختلف، باید متعهد شوند که پس از اتمام دوره تحصیل، در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و به تشخیص مراجع ذیصلاح خدمت نمایند و در صورت عدم نیاز سازمان‌ها و ارگان‌های مذکور، در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایند. (فرم شماره ۷)

۸- هر یک از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی در طرح مناطق محروم یا رشته‌های تحصیلی مخصوص متقاضیان بومی استان یا شهرستان‌های خاص باید به هنگام ثبت‌نام، فرم اخذ تعهد **فرم شماره ۱۱** را تکمیل نمایند. ضمناً لازم است که یک نسخه از فرم مورد نظر در پرونده پذیرفته‌شده نگهداری و رونوشت آن به دانشگاه علوم پزشکی محل تعهد خدمت ارسال شود.

۹- پذیرفته‌شدگان هر یک از کدرشته‌های تحصیلی مناطق محروم باید بومی یکی از استان‌های: ایلام، بوشهر، چهارمحال و بختیاری، سیستان و بلوچستان، کردستان، کرمانشاه، کهگیلویه و بویراحمد، لرستان و هرمزگان باشند.

۱۰- داوطلبانی که با استفاده از سهمیه متقاضیان مناطق درگیر بلایای طبیعی پذیرفته شده‌اند باید:

۱-۱۰ بومی یکی از بخش‌های تابعه شهرستان یا بخش‌های درگیر بلایای طبیعی باشند.

۱۰-۲ محل اقامت آنان یکی از شهرهای فوق یا محل اخذ مدرک تحصیلی دوره متوسطه یا پیش‌دانشگاهی آنها در یکی از مناطق یاد شده باشد.

● شهر اقامت در صورتی ملاک عمل قرار می‌گیرد که متقاضی در زمان وقوع سیل یا زلزله در این شهرستان‌ها اقامت داشته و این موضوع مورد تأیید فرمانداری (**فرم شماره ۱۸**) ذی‌ربط قرار گیرد. لازم به ذکر است در صورت عدم تأیید فرمانداری، قبولی متقاضی لغو و اجازه شرکت در آزمون سال بعد را نخواهد داشت.

۱۰-۳ میزان تعهد خدمت پذیرفته‌شدگان با استفاده از این سهمیه، **دو برابر مدت** تحصیل است که در زمان ثبت‌نام

باید تعهد خود را به استانداری مربوط اعلام و یک نسخه از آن در پرونده دانشجو درج شود. (**فرم‌های شماره ۱۴ و ۱۷**)

۱۰-۴ هرگونه تغییر رشته یا انتقال برای پذیرفته‌شدگان با استفاده از این سهمیه ممنوع است.

۱۱- تغییر رشته پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم، شهرستان ابوموسی در استان هرمزگان و بومی جنوب استان کرمان (جیرفت، عنبرآباد، کهنوج، رودبار جنوب، قلعه گنج و منوجان) و شهرستان بشاگرد در استان هرمزگان ممنوع است.

**تبصره: انتقال محل تحصیل پذیرفته‌شدگان طرح مناطق محروم منوط به موافقت استانداری‌ها و در محدوده دانشگاه‌های واقع در قطب دانشگاهی است.**

۱۲- پذیرفته‌شدگان با استفاده از سهمیه متقاضیان شهرستان‌های جنوب استان کرمان (جیرفت، عنبرآباد، کهنوج، رودبار جنوب، قلعه گنج و منوجان) و شهرستان بشاگرد در استان هرمزگان باید نسبت به ارائه گواهی محل اخذ مدرک تحصیلی سه سال آخر و همچنین محل تولد در یکی از شهرهای فوق اقدام نمایند در غیر اینصورت قبولی آنان **لغو** می‌شود. ضمناً پذیرفته‌شدگان مشمول تسهیلات این طرح باید متعهد شوند که به مدت دو برابر مدت تحصیل در مناطق محروم استان خود خدمت نمایند. داوطلبان بومی شهرستان‌های مذکور باید حداقل دو شهر از چهار شهر «محل اخذ مدرک تحصیلی سال آخر»، «محل اخذ مدرک تحصیلی سال ماقبل آخر»، «محل اخذ مدرک تحصیلی دو سال ماقبل آخر» و «محل تولد» آنها یکی از شهرهای فوق باشد.

۱۳- پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم و بومی استان‌های محروم در هریک از رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی مورد نظر باید در زمان ثبت‌نام در رشته قبولی اعلام شده نسبت به سپردن تعهد محضری (فرم شماره ۱۳) به مؤسسه محل قبولی خویش اقدام نمایند.

### **ح) سهمیه ۳۰٪ دانشجوی بومی از محل اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، مصوبه ۱۴۰۱/۱۱/۲۳ مجلس شورای اسلامی**

همه پذیرفته‌شدگان این طرح (رشته‌های تحصیلی مندرج در صفحات ۱۷۶ تا ۱۷۹ دفترچه شماره ۲ گروه آزمایشی علوم تجربی) باید نسبت به سپردن تعهد محضری مبنی برای انجام خدمت به مدت ۱/۵ برابر طول مدت تحصیل اقدام لازم به عمل آورند. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای تربیت و تأمین نیروی انسانی بومی مورد نیاز مناطق محروم کشور ظرف ده سال آینده، قانون «اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی» ۱۴۰۱/۱۱/۲۳ مجلس شورای اسلامی، برای رشته‌های مندرج در صفحات



۲۱۶ تا ۲۲۱ دفترچه شماره ۲ گروه آزمایشی علوم تجربی آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ اجرا می‌نماید. بر اساس این قانون تا ۳۰٪ ظرفیت در رشته‌های مورد نیاز از طریق جذب دانشجوی بومی با اولویت مناطق محروم و متناسب با نیاز استان‌ها با نوع گزینش بومی استانی پذیرش می‌شود.

### شرایط و ضوابط مهم:

- ۱- سهمیه‌های بومی متناسب با وضعیت نقاط محروم هر استان برای داوطلبان بومی متقاضی خدمت در مناطق محروم در دانشگاه‌های علوم پزشکی ایجاد شده است. اکثر ظرفیت‌های پیش‌بینی شده به شیوه "بومی استانی" بوده که دانشگاه محل قبولی متقاضی، مطابق نقاط محروم مندرج در جداول مربوط، از پذیرفته‌شدگان تعهد محضری اخذ می‌نماید.
- ۲- استفاده از این سهمیه‌ها مستلزم سپردن تعهد خدمت **یک و نیم برابر طول دوره تحصیل** به صورت غیر قابل خرید و جابجایی است.
- ۳- ارائه مدرک تحصیلی، بعد از اتمام دوره تعهد انجام می‌پذیرد.
- ۴- دانش‌آموختگان سهمیه بومی در طول مدت زمان تعهد، مجاز به فعالیت پزشکی در سایر نقاط کشور نیستند.
- ۵- اولویت تحصیل دانشجوی بومی، در استان خود است.
- ۶- ادامه تحصیل، پس از گذراندن نیمی از مدت زمان تعهد امکان‌پذیر است.
- ۷- مشمولان این سهمیه، مجاز به نقل و انتقال و تغییر رشته قبولی نیستند.
- ۸- همه پذیرفته‌شدگان استفاده‌کننده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، مکلف هستند قبل از ثبت‌نام، ضمن حضور در دفاتر اسناد رسمی در معیت نمایندگان وزارت بهداشت، دانشگاه / دانشکده‌ها نسبت به تودیع سند تعهد پذیرفته‌شدگان مقطع دکتری عمومی مطابق فرم اخذ تعهد شماره ۱۲ این مجموعه اقدام نمایند.
- ۹- در مواردی که به علت نزدیک نبودن یک رشته در یک استان، سهمیه بومی در استان‌های همجوار ایجاد شده، لازم است دانشگاه محل قبولی داوطلب، با دانشگاه متقاضی ایجاد سهمیه، در خصوص اخذ تعهد هماهنگی نموده تا داوطلب پس از فارغ‌التحصیلی به دانشگاه استان بومی خود جهت ارائه خدمت هدایت شود.

### خ) شرایط و ضوابط افزایش ظرفیت پذیرش در رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی مقطع دکتری عمومی، بر اساس

#### آیین‌نامه اجرایی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو به شرح ذیل است:

- ۱- پذیرفته‌شدگان این سهمیه ملزم به سپردن تعهد خدمت **یک و نیم برابر** (فرم شماره ۱۵) طول دوره تحصیل به صورت **غیر قابل خرید و جابجایی** در مناطق محروم و کم‌برخوردار مورد نظر دانشگاه علوم پزشکی هستند و در صورت عدم نیاز دانشگاه یاد شده، باید در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعیین کند، خدمت کنند.
- ۲- همه پذیرفته‌شدگان استفاده‌کننده از این طرح مکلف هستند قبل از ثبت‌نام در رشته قبولی، ضمن حضور در دفاتر اسناد رسمی در معیت نمایندگان وزارت بهداشت، دانشگاه / دانشکده‌ها نسبت به تودیع سند تعهد پذیرفته‌شدگان مقطع دکتری عمومی مطابق فرم اخذ تعهد شماره ۱۲ دستورالعمل اقدام نمایند.
- ۳- مشمولان این سهمیه، مجاز به تغییر رشته قبولی و نقل و انتقال نیستند.
- ۴- ادامه تحصیل، پس از گذراندن نیمی از مدت زمان تعهد امکان‌پذیر است.
- ۵- ارائه مدرک تحصیلی، بعد از اتمام دوره تعهد انجام می‌پذیرد.
- ۶- دانش‌آموختگان این سهمیه، در طول زمان تعهد، مجاز به فعالیت پزشکی رسمی در سایر نقاط کشور نیستند.
- ۷- ابتدا پذیرش در هر یک از این کدرشته‌محل‌ها به صورت آزاد و رقابتی با اولویت داوطلبان بومی استان انجام می‌شود و در صورت خالی ماندن ظرفیت و نبود داوطلب بومی حائز شرایط که حدنصاب نمره را دارد، پذیرش ظرفیت خالی مانده از میان سایر داوطلبانی که کد فوق را انتخاب کرده‌اند و حدنصاب نمره را دارند، انجام می‌شود. داوطلبان غیر بومی در صورت قبولی همانند داوطلبان بومی، مشمول تعهد خدمت کدرشته محل مربوط و شرایط و ضوابط آیین‌نامه یادشده هستند.

## د) بررسی موارد مغایرت عکس یا فاقد عکس پذیرفته‌شدگان:

### ● مغایرت عکس برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های «با آزمون»:

لازم است عکس ارائه شده توسط پذیرفته شده در زمان ثبت‌نام در رشته قبولی اعلام شده با چهره وی و عکس دریافتی از پرتال سازمان تطبیق داده شود و در صورت وجود مغایرت، از متقاضی بصورت موقت ثبت‌نام به عمل آید و مراتب فوراً طی نامه‌ای به صورت محرمانه به همراه: **فرم شماره ۶** مندرج در همین مجموعه (به منظور بررسی دست‌خط متقاضی، همه موارد فرم مورد نظر حتماً توسط شخص متقاضی تکمیل شود)، تصویر همه صفحات شناسنامه، تصویر کارت ملی، ۲ قطعه عکس جدید و قدیم، تصویر مدارک دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه یا تصویر مدرک پیش‌دانشگاهی متقاضی به این سازمان حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۹/۳۰ به این سازمان گزارش شود.

### ● مغایرت یا فاقد عکس برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های «بدون آزمون»:

۱- از این دسته از پذیرفته‌شدگان بطور قطعی ثبت‌نام به عمل آید.  
۲- مسئولیت احراز هویت فرد پذیرفته شده و تطابق چهره با عکس ارائه شده و مشخصات آنان با مدارک شناسایی شامل شناسنامه، کارت ملی، مدرک دیپلم و دوره یکساله پیش‌دانشگاهی کاملاً به عهده مؤسسه آموزش عالی است.  
۳- الصاق عکس بر روی فرم اطلاعات قبولین پس از احراز هویت فرد پذیرفته شده.  
۴- ممه‌ور نمودن عکس الصاقی بر فرم اطلاعات قبولین با مهر بالاترین مقام مؤسسه آموزش عالی.  
۵- ارسال یک نسخه تصویر خوانا از فرم تکمیل شده مورد نظر به این سازمان.  
لازم به ذکر است که انجام مراحل مذکور برای این دسته از پذیرفته‌شدگان از نظر این سازمان با رعایت ضوابط مربوط و در صورت داشتن سایر شرایط لازم برای ثبت‌نام بلامانع است.

## د) بررسی مغایرت در مشخصات شناسنامه‌ای پذیرفته‌شدگان:

الف- با توجه به اینکه اطلاعات شناسنامه‌ای داوطلبان از سامانه ثبت احوال دریافت شده مغایرت اطلاعات موضوعیت نداشته و آن دسته از پذیرفته‌شدگانی که به هر جهت مدعی مغایرت در اطلاعات شناسنامه‌ای خود هستند باید موضوع را از اداره ثبت احوال محل سکونت پیگیری نمایند. مقتضی است در صورت اصلاح موارد مغایرت، نتیجه به این سازمان هم منعکس شود.

ب- در خصوص مغایرت مشخصات شناسنامه‌ای داوطلبان اتباع غیرایرانی، مقرر نمایند نسبت به اصلاح موارد مغایرت شناسنامه‌ای، با توجه به اخذ و رویت اصل مدارک هویتی ارائه شده (گذرنامه) اقدام و سپس یک نسخه از مغایرت اصلاح شده در قالب فایل اکسل **Excel** و با درج مشخصات کامل به این سازمان ارسال شود. (**فرم شماره ۱۶**)

## ر) فرم اطلاعات قبولی و کارنامه تغییر رشته و انتقال:

فرم اطلاعات قبولی و کارنامه تغییر رشته و انتقال پذیرفته‌شدگان حداکثر تا پایان نیمسال اول سال جاری از طریق پرتال این سازمان قابل دسترس است، لذا لازم است به همکاران محترم به نحو مقتضی اعلام شود تا در زمان مقرر نسبت به دریافت و ذخیره فایل‌های مورد نظر اقدام مقتضی به عمل آورند.  
همه دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از کنترل مدارک ثبت‌نامی متقاضیان، کمبود فرم اطلاعات قبولی پذیرفته‌شدگان را تا تاریخ **۱۴۰۳/۱۰/۳۰** و همچنین کمبود کارنامه تغییر رشته و انتقال آنان را حداکثر تا تاریخ **۱۴۰۳/۱۲/۱۵** بررسی و گزارش نمایند.

در خصوص پذیرفته‌شدگانی که پس از اعلام اسامی شهریورماه برای تحصیل به آن دانشگاه / مؤسسه معرفی می‌شوند (در قالب اشتباه انتخاب رشته، تکمیل ظرفیت و ...) مقرر فرمایند مدارک ثبت‌نامی این دسته از متقاضیان از مؤسسه محل قبولی قبلی آنان درخواست و از مکاتبه در این خصوص با این سازمان جداً خودداری شود.  
پذیرفته‌شدگان خارج از اعلام اسامی شهریورماه در آزمون سراسری فاقد کارنامه تغییر رشته و انتقال بوده، لذا در صورت تقاضای تغییر رشته یا انتقال، باید کد یا کدرشته‌های مورد نظر آنان برای بررسی به این سازمان ارسال شود.  
هرگونه تغییر رشته یا انتقال برای پذیرفته‌شدگان رشته‌های بدون آزمون به رشته‌های با آزمون ممنوع است.

## ز) نحوه تقسیم‌بندی پذیرفته‌شدگان در رشته‌های تحصیلی که ظرفیت پذیرش در دو نیمسال (نیمسال اول و دوم) دارند:

تقسیم‌بندی برای آن دسته از کدرشته‌های تحصیلی که برای هر دو نیمسال تحصیلی پذیرش دانشجو دارند: مؤسسات باید ابتدا نسبت به ثبت‌نام از پذیرفته‌شدگان ردیف‌های فرد (به ترتیب ردیف‌های ۱، ۳، ۵ و...) فایل قبولین برای نیمسال اول و ردیف‌های زوج (به ترتیب ردیف‌های ۲، ۴، ۶ و...) برای نیمسال دوم اقدام نمایند. بدیهی است در صورت عدم تکمیل ظرفیت برای نیمسال اول آن مؤسسه می‌تواند از ردیف‌های زوج برای تکمیل ظرفیت نیمسال مربوط اقدام نماید. **تبصره:** ثبت‌نام از آن دسته از پذیرفته‌شدگان که جزو نفرات اول تا دهم رتبه کشوری در گروه آزمایشی مربوط هستند بدون رعایت شرح فوق و در صورت تمایل پذیرفته‌شده برای نیمسال اول سال تحصیلی جاری صورت گیرد.

### س) اعلام وضعیت ثبت‌نام‌شدگان در دانشگاه‌ها به این سازمان:

بر اساس مصوبه جلسه به تاریخ ۱۳۹۸/۴/۲۹ شورای معاونان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در خصوص اعلام وضعیت ثبت‌نام‌شدگان قطعی به این سازمان، لازم است دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی در این خصوص از طریق سامانه بین‌دانشگاهی به نشانی <https://group.sanjesh.org/universityportal> حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۸/۱۵ اقدام نمایند. در این سامانه اطلاعات همه قبولین مربوط به هر دانشگاه/موسسه آموزش عالی قابل مشاهده خواهد بود. لازم است دانشگاه‌ها وضعیت همه قبولین را در قالب ثبت‌نام شده، عدم مراجعه برای ثبت‌نام یا انصراف مشخص نمایند.

### ش) شرایط و ضوابط ثبت‌نام اتباع خارجی:

ضوابط پذیرفته‌شدگان اتباع خارجی در صفحات ۲۸ تا ۳۱ دفترچه راهنمای ثبت‌نام و شرکت در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ نوبت دوم (دفترچه شماره ۱) درج شده و لازم است دانشگاه‌ها/مؤسسات آموزش عالی، در زمان ثبت‌نام از پذیرفته‌شدگان دقت لازم مبذول فرمایند. فهرست اسامی رشته‌ها و جدول مناطق ممنوعه برای متقاضیان اتباع غیرایرانی در پیوست دستورالعمل است.

### ص) تعهدنامه دانشجویان قبول مشروط و با اخذ تعهد:

- دانشجویانی که با کد «۳۳» به دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی معرفی شده‌اند، صلاحیت عمومی آنها از طرف هیأت مرکزی گزینش دانشجو بصورت «قبول مشروط و با اخذ تعهد» مورد تأیید قرار گرفته است، لذا ادامه تحصیل این گروه از دانشجویان منوط به سپردن تعهد (فرم پیوست) در کمیته انضباطی دانشگاه ذیربط به شرح ذیل است.
- ۱- اداره آموزش دانشگاه باید نخست این گروه از دانشجویان را برای سپردن تعهد به کمیته انضباطی معرفی نماید تا در کمیته مذکور فرم تعهد را تکمیل نمایند.
  - ۲- پس از تکمیل فرم توسط دانشجو، کمیته انضباطی دانشگاه ضمن تأیید مراتب، باید فرم تعهد را به عنوان مجوز ثبت‌نام به اداره آموزش دانشگاه ارسال دارد.
  - ۳- اداره آموزش پس از وصول تعهد مذکور مجاز است که از دانشجو ثبت‌نام نماید (ثبت‌نام قبل از اخذ تعهد ممنوع است).
  - ۴- اداره کل آموزش دانشگاه باید پس از انجام ثبت‌نام، نسخه‌ای از فرم تعهد را برای درج در پرونده دانشجو به دبیرخانه هیأت مرکزی گزینش دانشجویی این سازمان ارسال نماید.
  - ۵- چنانچه دانشجویانی به موضوع تعهد معترض باشند، باید پس از سپردن تعهد و انجام ثبت‌نام، اعتراض خود را به هیأت مرکزی گزینش دانشجو ارسال دارند تا پرونده صلاحیت عمومی آنان مجدداً مورد بررسی قرار گیرد.

## پیوست‌ها:

- فرم شماره ۱:** فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور
- فرم شماره ۲:** فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران، برای هم‌همی
- فرم شماره ۳:** فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی) سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳
- فرم شماره ۴:** فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳
- فرم شماره ۵:** فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگانی که تناقض معدل کتبی نهایی دارند (رشته‌های بدون آزمون)
- فرم شماره ۶:** فرم مغایرت عکس داوطلب با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی
- فرم شماره ۷:** فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه استان‌های محروم مربوط به مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی
- فرم شماره ۸:** فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «داوطلبان مرد» پذیرفته شده در رشته‌های تحصیلی مربوط در گروه ذیربط
- فرم شماره ۹:** فرم عدم سپردن تعهد خدمت به وزارت آموزش و پرورش
- فرم شماره ۱۰:** فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت‌نام و ادامه تحصیل در دانشگاه
- فرم شماره ۱۱:** فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم و بومی استان‌های محروم در هریک از رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی
- فرم شماره ۱۲:** فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان مقطع دکتری عمومی (سهمیه مناطق محروم موضوع قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی سال ۱۴۰۱)
- فرم شماره ۱۳:** فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه ۱۰۰٪ بومی آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ با سهمیه مناطق ۲ و ۳ (موضوع سهمیه بومی استان/بومی شهری)
- فرم شماره ۱۴:** فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، با سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای انقلاب فرهنگی
- فرم شماره ۱۵:** فرمت سند تعهد موضوع آیین‌نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی در مقطع دکتری عمومی مصوب جلسه شماره ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو
- فرم شماره ۱۶:** فرم مشخصات داوطلبان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری
- فرم شماره ۱۷:** فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزشی پزشکی) سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی
- فرم شماره ۱۸:** گواهی تأیید برای داوطلبانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی، آسیب جانی و مالی دیده‌اند، بمنظور استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی
- فرم شماره ۱۹:** تعهدنامه به کمیته انضباطی
- جدول شماره ۱:** توضیح سهمیه ثبت‌نامی پذیرفته‌شدگان
- جدول شماره ۲:** دروس پیش‌نیاز دانشگاهی مصوبه شورای عالی برنامه‌ریزی
- جدول شماره ۳:** مشمول سهمیه درگیر بلایای طبیعی (زلزله، سیل)
- جدول شماره ۴:** رشته‌ها و مناطق ممنوعه برای تردد و اقامت اتباع غیرایرانی
- جدول شماره ۵:** سهمیه ثبت‌نامی (نهایی) مناطق ۱، ۲ و ۳
- جدول شماره ۶:** ساختار فایل پرتال پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون سراسری سال ۱۴۰۳

فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور  
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور

اینجانب؛

نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کدملی /  
شماره شناسنامه ..... صادره از ..... ساکن ..... در .....  
آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... (کد .....)  
دانشگاه/مؤسسه آموزش عالی ..... پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

۱- فارغ‌التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

- الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ‌التحصیل شده‌ام  نشده‌ام
- ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده‌ام  نشده‌ام
- ج) دانشجوی فعلی یا اخراجی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم.  نمی‌باشم
- د) قبل از ثبت‌نام در رشته قبولی جدید، از تحصیل در رشته قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته‌ام

تبصره: دانشجویان فعلی دوره روزانه، نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و مؤسسات غیرانتفاعی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمی‌کنند، مجاز بوده‌اند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت‌نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این‌دسته از متقاضیان باید قبل از ثبت‌نام در رشته قبولی جدید، از رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به مؤسسه ذیربط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این‌دسته از متقاضیان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه/ دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران،  
برای همهی رشته‌ها در آزمون سراسری**

اینجانب:

نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه .....  
 صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در .....  
 گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال ..... در رشته ..... (بجز رشته‌های بورسیه) در مقطع .....  
 دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... جزو متقاضیان سهمیه منطقه .....  
 یک یا سایر سهمیه‌ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده‌ام در کمال میل و اختیار، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌کند (برای رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می‌کنند (برای سایر رشته‌ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه‌ها یا سازمان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل، از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوط و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح: برای رشته‌های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.

۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی) سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳  
در آزمون سراسری**

اینجانب:

نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از .....  
 محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال .....  
 در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲ و منطقه ۳  
 پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق و بعد از  
 تعیین تکلیف خدمت و وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل خود و همچنین تعهد سهمیه خویش (در  
 مجموع دو برابر) را به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

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

محل سکونت :

سکونت

محل

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری**

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد ..... سال ..... به شماره شناسنامه

صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی .....

در آزمون سراسری سال ..... در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲ و منطقه ۳ پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد

خارج لازم متعهد و ملزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت یک برابر زمان

تحصیل و همچنین تعهدات منطقه‌ای (در مجموع دو برابر) خدمت نمایم و به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم‌تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یک سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهیم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح اینکه:

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.

۲- تا زمان انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

محل سکونت: .....

تاریخ: .....

امضا و اثر انگشت:



تاریخ: .....

شماره: .....

**فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان دارای تناقض معدل کتبی نهایی دیپلمه‌های دوره نظری و معدل کل مربوط به دیپلمه‌های نظام قدیم، فنی و حرفه‌ای و کاردانشی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳**  
**(رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی - بدون آزمون)**

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه .....  
 صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی .....  
 در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش  
 عالی ..... دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته ..... نظام آموزشی

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌شوم:

از آنجائیکه معدل کتبی / کل دیپلم (نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش کشور مربوط به اینجانب با معدل کتبی / کل دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف است، لذا متعهد می‌شوم که هیچ‌گونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی معدل کتبی توسط سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی یا لغو قبولی) نداشته باشم.

متعهد می‌شوم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت معدل کتبی دیپلم، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می‌شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

معدل کتبی / کل دیپلم (نادرست) مندرج در فایل قبولین: .....

معدل کتبی / کل دیپلم (صحیح) مندرج در گواهی یا کارنامه تحصیلی: .....

تاریخ تکمیل فرم: .....

آدرس کامل پستی: .....

تلفن ثابت: .....

تلفن همراه: ..... محل امضاء و اثر انگشت: .....



به نام خدا

تاریخ:

شماره:

### فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه استان‌های محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی

اینجانب ..... فرزند ..... متولد ..... سال ..... به شماره ملی / شنا سنماه ..... صادره از ..... ساکن ..... که در آزمون سراسری سال ..... با استفاده از سهمیه استان‌های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته ..... (کد ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذیربط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می‌نمایم بر اساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی‌نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم. بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد، آن دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیل یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

تاریخ:

محل امضاء و اثر انگشت داوطلب:



به نام خدا

تاریخ:

شماره:

### فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «داوطلبان مرد» پذیرفته شده در رشته‌های تحصیلی مربوط در گروه ذیربط در آزمون سراسری (برای دانش‌آموختگان دوره کاردانی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و همچنین دوره کاردانی نظام جدید)

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی یا آموزش‌شده‌های فنی و حرفه‌ای وابسته به وزارت آموزش و پرورش حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ از مؤسسه / دانشگاه ..... در رشته ..... فارغ‌التحصیل می‌شوم و در آزمون سراسری سال ..... در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... مؤسسه / دانشگاه ..... پذیرفته شدم، متعهد می‌شوم:

- ۱- فارغ‌التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه‌ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذیربط دریافت و ارائه می‌نمایم.
  - ۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون سراسری به خدمت اعزام شده‌ام و دفترچه آماده به خدمت، تاریخ اعزام ..... اینجانب است و متعهد می‌شوم با توجه به اینکه در رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر از کاردانی پذیرفته شده‌ام، به نحوی در مقاطع بالاتر فارغ‌التحصیل شوم که حداکثر طول مدت تحصیل از کاردانی به مقاطع بالاتر ۲ سال کمتر از طول مدت تحصیل در رشته قبولی طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری باشد.
- بدیهی است در صورت عدم موافقت نظام وظیفه با تحصیل در رشته قبولی جدید، آن مؤسسه / دانشگاه می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت:

به نام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

## فرم عدم سپردن تعهد خدمت به وزارت آموزش و پرورش

دانشگاه/موسسه آموزش عالی / مجتمع آموزش عالی / آموزشکده فنی

با سلام و احترام

بدین وسیله اعلام می‌دارد که ادامه تحصیل برادر/ خواهر ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... پذیرفته شده در آزمون سراسری سال ..... رشته ..... آن مؤسسه آموزش عالی بدون سپردن تعهد خدمت به وزارت آموزش و پرورش بلامانع است.

اداره کل آموزش و پرورش  
مهر و امضاء



به نام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

## فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

به:

از:

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم ..... کارمند رسمی قطعی  رسمی آزمایشی  پیمانی  سازمان ..... در مقطع ..... رشته تحصیلی ..... (کد ..... ) سال ..... آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت است، بدینوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان / وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمناً حکم مرخصی  حکم ماموریت  نامبرده تا تاریخ ..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

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

اینجانب ..... فرزند ..... دارای شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران مقیم (آدرس کامل) ..... بوده که در آزمون سراسری سال ..... با استفاده از سهمیه استان ..... در کد رشته مقطع ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام. با علم و آگاهی کامل از مفاد قانون ثبت اسناد و آئین‌نامه‌های اجرائی آن و مطابق ماده ۲ آیین‌نامه اجرایی تبصره ماده ۸ موضوع لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تامین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی مصوب ۵۸/۷/۲۶ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران ملزم می‌شوم که در رشته مقطع ..... به تحصیل مشغول شوم و طبق ضوابط مربوط دوره مذکور را به پایان برسانم و مقررات مربوط به دوره دانشگاه محل تحصیل را رعایت نمایم و حداکثر ظرف مدت یک ماه پس از پایان دوره تحصیل خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ..... معرفی نمایم و با توجه به مندرجات دفترچه آزمون سراسری چنانچه از سهمیه ثبت‌نامی منطقه یک، رزمندگان، شاهد، خانواده شهدا و سهمیه قبولی کد صفر (۲۰٪ آزاد) استفاده نموده باشم، برابر مدت تحصیل و اگر از سهمیه ثبت‌نامی مناطق ۲ و ۳ استفاده نموده باشم دو برابر مدت تحصیل را در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ..... تعیین می‌نماید، خدمت نمایم.

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

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

برای تضمین حسن اجرای تعهدات این سند اینجانب ..... دارای شماره ملی / شناسنامه ..... فرزند  
..... صادره از ..... ساکن ..... تعهد می‌نمایم به طور تضامنی مسئول اجرای  
تعهدات مالی متعهد اصلی می‌باشم و در صورتی که متعهد این سند از هر یک از تعهدات مندرج در این سند و همه ضوابط و مقررات مربوطه  
تخلف نماید، همه وجه التزام موضوع این سند را صرف تشخیص و اعلام وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی درمانی ..... بدون هیچ‌گونه عذر و بهانه نقداً و یکجا پرداخت نمایم، همچنین علاوه بر تعهداتی که متعهد  
اصلی به شرح مذکور در فوق تقبل نموده، از عهده همه دیون و قروضی که ممکن است متعهد به محل تحصیل و مؤسسات وابسته به آن داشته  
یا خساراتی که وارد نموده است از اموال خود برآیم و منفرداً یا متضامناً با متعهد اصلی وجه التزام و مبالغ مندرج در سند را بپردازم. تشخیص  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... نسبت به وقوع تخلف،  
کمیت و کیفیت آن و تعیین میزان وجه التزام و سایر مبالغ مندرج در سند قطعی و مورد پذیرش اینجانبان است و حق هرگونه اعتراضی را در  
این خصوص از خود سلب می‌نمائیم و در صورت تخلف متعهد اصلی از هر یک از مفاد این سند متعهد له این سند ..... حق  
دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی، با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف از طریق صدور اجراییه نسبت به استیفای حقوق  
دولت اقدام نماید.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

**فرمت سند تعهد پذیرفته شدگان مقطع دکتری عمومی  
(سهمیه مناطق محروم موضوع قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی سال ۱۴۰۱)  
(مخصوص پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ به بعد)**

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه .....، صادره از ..... متولد ..... به آدرس ..... کدپستی: ..... که در آزمون به تاریخ ..... با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی آن در مقطع رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام، با هزینه دولت در مقطع و رشته یاد شده تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین‌نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم‌الاجرا، و با آگاهی کامل از مقررات، در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل، متعهد و ملتزم هستم :

۱. با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته ..... تحصیل کرده و درجه ..... را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم.

۲. بلافاصله پس از فراغت از تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان ۱/۵ برابر دوره تحصیلی مصوب بدون اعمال ضریب منطقه‌ای، در مناطق محروم استان ..... خدمت نمایم.

تبصره ۱: مستند به تبصره ۲ ماده ۲ قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلی انجام تعهدات و فعالیت پزشکی انتفاعی خارج از استان محل تعهد و نیز دایر نمودن مطب و تأسیس داروخانه خارج از شهر استان محل تعهد و تحویل مدرک تحصیلی و ریز نمرات، صدور تأییدیه تحصیلی و گواهینامه علمی تا قبل از اتمام تعهدات ممنوع است.

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

۳. در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره عمومی به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را، معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی ..... و یا وزارت بهداشت جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم ..... ریال\* جریمه و خسارات ناشی از تأخیر و یا عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره ۱: پس از تحقق استنکاف از انجام این سند مبالغ به صورت سالانه بر اساس استعلام از سازمان برنامه بودجه افزایش می‌یابد.

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

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

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

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

۶. طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب براءت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره حق دارد انجام اصل تعهدات در محل تعیین شده در سند و یا در هر محل دیگری را که صلاح می‌داند از اینجانب درخواست نماید.

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

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

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

۱- آقای/ خانم..... فرزند..... به شماره ملی / شناسنامه..... شغل..... نشانی محل کار..... کدپستی محل کار..... نشانی محل سکونت..... کدپستی محل سکونت.....

۲- / خانم..... فرزند..... به شماره ملی / شناسنامه..... شغل..... نشانی محل کار..... کدپستی محل کار..... نشانی محل سکونت..... کدپستی محل سکونت.....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن این سند و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند مطابق قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مستنکفین از انجام تعهدات، علاوه بر اعمال ممنوعیتهای مقرر در تبصره ۲ این بند و درج در پرونده، مکلف به پرداخت جریمه نقدی به مبلغ..... ریال هستیم. جریمه نقدی تعیین شده در حکم سند لازم‌الاجرا بوده و از طریق واحد اجرای اسناد رسمی سازمان ثبت اسناد و املاک کشور قابل مطالبه است.

**تبصره:** تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می‌تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و



عملیات اجرایی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم‌الاتباع است.

محل امضاء متعهد

محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم

محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

\* مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام می‌شود.

تاریخ: .....  
شماره: .....

به نام خدا

**فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه ۱۰۰ درصد بومی**

**آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ با سهمیه مناطق ۲ و ۳ (موضوع سهمیه بومی استان/بومی شهری)**

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... ساکن ..... کدپستی: ..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲/منطقه ۳ در مقطع تحصیلی ..... رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... که از مفاد آنها کاملاً آگاه و مطلع هستم، به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم:

در مقطع ..... رشته ..... تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه ..... را در رشته مذکور اخذ نمایم و همه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم، و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصرأ در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم، و حق تغییر رشته را از خود ساقط می‌کنم. بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قوانین و مقررات مربوط و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، دو برابر مدت تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی ..... و در صورت عدم نیاز دانشگاه یاد شده، در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین نماید، خدمت کنم.

در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یا بعد از پایان دوره ..... به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یاد شده جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم **دو برابر** همه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی ..... راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

**تبصره:** خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی‌شود و وزارت بهداشت می‌تواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه نماید. اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است و چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نشوم، دانشنامه تحصیلی یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد. همچنین تا اتمام تعهدات، سند تعهد اینجانب فسخ نمی‌شود.

طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره حق دارد انجام اصل تعهدات در محل تعیین شده در سند یاد هر محل دیگری را که صلاح می‌داند از اینجانب درخواست نماید.

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

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

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

۱- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... دارای کدملی شماره ..... شغل .....  
نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت .....  
کدپستی محل سکونت .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... دارای کدملی شماره ..... شغل .....  
نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت .....  
کدپستی محل سکونت ..... و

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

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

**محل امضاء طرف قرارداد**

**محل امضاء ضامنین**

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

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای انقلاب فرهنگی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳**

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... ساکن ..... کدپستی: ..... که در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ با استفاده از سهمیه موضوع مصوبه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۳/۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی در مقطع تحصیلی ..... رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... که از مفاد آنها کاملاً آگاه و مطلع هستم، به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم:

۱. در مقطع ..... رشته ..... تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه ..... را در رشته مذکور اخذ نمایم و همه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصرأ در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم و حق تغییر رشته را از خود ساقط می‌کنم.

۲. بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قوانین و مقررات مربوط، و سایر ضوابط مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، به میزان **دو برابر** مدت تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... خدمت کنم.

۳. در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یا بعد از پایان دوره ..... به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی ..... معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یاد شده جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم **دو برابر** همه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی ..... راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

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

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

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

۱- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... دارای کدملی شماره ..... شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... دارای کد ملی شماره ..... شغل .....  
نشانی محل کار ..... کد پستی محل کار ..... نشانی محل سکونت .....  
..... کد پستی محل سکونت ..... و

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

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

**محل امضاء متعهد**

**محل امضاء ضامن اول**

**محل امضاء ضامن دوم**

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

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

**فرمت سند تعهد موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت رشته های پزشکی و دندانپزشکی در مقطع دکتری عمومی مصوب جلسه شماره ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو**

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه، ..... صادره از ..... متولد ..... ساکن ..... کدپستی: ..... که در آزمون سراسری سال ..... با استفاده از سهمیه موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو در مقطع ..... رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، متعهد و ملتزم می شوم:

۱- با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته ..... تحصیل کرده و درجه ..... را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل، خود را به وزارت بهداشت معرفی کنم و بر اساس موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو، به میزان **یک و نیم برابر** مدت تحصیل، در مناطق محروم و کم برخوردار مورد نظر وزارت بهداشت خدمت نمایم.

**تبصره ۱:** با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دایره ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.

**تبصره ۲:** مستند به تبصره ۱-۶ موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو اینجانب مجاز به ادامه تحصیل تا قبل از گذراندن نیمی از دوران تعهد نیستم. در صورت ادامه تحصیل دانش آموختگان این سهمیه در مقطع تخصص، بخش باقیمانده از دوره تعهد خدمت باید پس از اتمام مقطع تخصص در محل خدمت دوره تعهد، انجام پذیرد. مدت تحصیل در دوره تخصص جزء مدت تعهد خدمت محسوب نخواهد شد.

۳- در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یا بعد از پایان دوره ..... به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده یا وزارت بهداشت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم **دو برابر** کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

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

۴- از آنجاکه اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

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

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

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

۱- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شنا سننامه ..... دارای کدملی شماره ..... شغل .....  
نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت .....  
کدپستی محل سکونت .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... دارای کدملی شماره ..... شغل .....  
نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت .....  
کدپستی محل سکونت .....

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

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

محل امضاء متعهد:

محل امضاء ضامنین:

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

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

**فرم مشخصات داوطلبان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳**

جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:		نام پدر:		نام جد:					
نام خانوادگی و نام:		تاریخ تولد:		محل تولد:					
وضعیت تاهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> متأهل با همسر <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/>									
نوع شغل:		سازمان محل کار / کارفرما:							
نشانی محل کار در ایران: شهر: ..... خیابان: .....									
نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: ..... خیابان: ..... کوچه: ..... پلاک: .....									
تلفن: .....									
تلفن: ..... کدپستی: .....									
نسبت	شغل	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	نام جد	نام پدر	نام خانوادگی	نام	تابعیت	
دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/> دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>									
نوع دیپلم:		رشته تحصیلی:		معدل کتبی دیپلم:		محل اخذ دیپلم:		تاریخ اخذ دیپلم:	
نوع مدرک پیش دانشگاهی:		معدل دوره پیش دانشگاهی:		محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		مقطع تحصیلی:	
کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>		کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>		کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>		کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>		کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>	
نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه <input type="checkbox"/> دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/> کارت هویت ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/> برگ تردد خروجی مدت دار <input type="checkbox"/>		شماره مدرک اقامتی:		محل صدور:		تاریخ صدور:		تاریخ انقضاء اقامتی:	
چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی است، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.									
ویژه متقاضیانی که دارای مادر ایرانی هستند		نام:		نام خانوادگی:		نام پدر:		تاریخ تولد:	
شماره شناسنامه:		شماره کارت ملی:		محل صدور:		نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>		محل تولد:	
نشانی یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی / سرکار تماس بگیریم.									
مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تایید نموده و تعهد می‌نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن لغو شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.									
نام و نام خانوادگی متقاضی:		تاریخ:		امضاء و اثر انگشت:		یادآوری			



تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزشی پزشکی) سهمیه مناطق درگیر  
بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای انقلاب فرهنگی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳**

اینجانب:

نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به کد ملی ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... که با استفاده از سهمیه تخصیصی به متقاضیان شهرها یا بخش‌هایی که دچار بلایای طبیعی اعم از زلزله، سیل یا آتشفشان همراه با خسارت مستقیم جانی و مالی شده‌اند، پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد خدمت به مدت دو برابر زمان تحصیل خود در

۱- شهرستان‌های واقع در مناطق آسیب‌دیده.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

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

آدرس محل سکونت: .....

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

**گواهی تأیید برای داوطلبانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی (زلزله و سیل) آسیب جانی و مالی دیده‌اند، به منظور استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (بر اساس مصوبه جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی) در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳**

بدین وسیله گواهی می‌شود:

آقای/خانم ..... با کدملی ..... سال تولد ..... نام پدر ..... با شماره پرونده .....

داوطلب استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ است.

توجه: صرفاً یکی از بندهای «الف» یا «ب» (با توجه به شرایط داوطلب) به شرح زیر تکمیل شود:

الف) داوطلب مستقلاً یا به همراه خانواده در استان آذربایجان غربی، اردبیل، تهران، چهارمحال و بختیاری، فارس، کهگیلویه و بویراحمد، کرمان، هرمزگان شهرستان ..... بخش ..... از توابع فرمانداری این شهرستان، در زمان وقوع سیل زلزله  اقامت داشته و دچار آسیب جانی و مالی شده است.

ب) محل اخذ مدرک تحصیلی وی در پایه دوازدهم یا یازدهم یا دهم (نظام جدید ۳-۳-۶) یا پیش‌دانشگاهی یا دیپلم یا ماقبل دیپلم (نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی) دوره متوسطه، در استان آذربایجان غربی، اردبیل، تهران، چهارمحال و بختیاری، فارس، کهگیلویه و بویراحمد، کرمان، هرمزگان شهرستان ..... بخش ..... از توابع فرمانداری این شهرستان بوده و در زمان وقوع سیل  زلزله  دچار آسیب جانی و مالی شده است.

این گواهی صرفاً به منظور استفاده از سهمیه فوق در پذیرش آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ برای نامبرده صادر شده است.

فرمانداری شهرستان ..... در استان .....

محل مهر و امضا

**این فرم بدون مهر و امضای فرمانداری فاقد اعتبار است**

داوطلبان لازم است این گواهی را پس از انتخاب رشته به تأیید فرمانداری محل رخداد حادثه رسانده تا در صورت قبولی در رشته محل‌های مربوط به این سهمیه در زمان ثبت‌نام به دانشگاه محل قبولی تحویل نمایند.

## « تعهد نامه »

شماره: .....

تاریخ: .....

کمیته محترم انضباطی دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می‌شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

اینجانب:

فرزند:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

سال تولد:

محل تولد:

صادره از:

محل الصاق

عکس داوطلب

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه‌ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □، دانشگاه جامع علمی کاربردی □) در سال ..... پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله متعهد می‌شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند. بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می‌دانم.

۱- عنوان دانشگاه / مؤسسه / مرکز پذیرفته شده:

۲- عنوان رشته پذیرفته شده:

۳- نشانی کامل داوطلب:

امضاء، تاریخ و اثر انگشت داوطلب

استان:

شهرستان:

خیابان اصلی:

خیابان فرعی:

کوچه:

پلاک:

تلفن منزل:

تلفن همراه:

« بسمه تعالی »

شماره: .....

تاریخ: .....

اداره محترم آموزش دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می‌شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می‌باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ

## توضیح سهمیه ثبت نامی پذیرفته شدگان در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳

ردیف در تقاضانامه	عنوان سهمیه در تقاضانامه ثبت نام	عنوان سهمیه ثبت نامی	عنوان سهمیه نهایی در فایل اطلاعات	کد درج شده در فایل اطلاعات
۱	منطقه یک با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل	مناطق	منطقه ۱	۱
			منطقه دو با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل	۲
			منطقه سه با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل	۳
۲	پدر، مادر، برادر و خواهر شهدا یا مفقودالان	خانواده شهدا	خ شهدا	۴
۳	جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر	جانباز ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	۵
۴	فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر	ف جانباز ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	
۵	همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر	ه جانباز ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	
۶	آزادگان	آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۷	فرزند آزاده	ف آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۸	همسر آزاده	ه آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۹	فرزند شهید یا مفقودالان	ف شاهد	ایثارگران ۲۵ درصد	
۱۰	همسر شهید یا مفقودالان	ه شاهد	ایثارگران ۲۵ درصد	
۱۱	رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	بسیج	رزمندگان	۶
۱۲	رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	جهادگر		
۱۳	رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی، پیمانی و وظیفه	ن مسلح		
۱۴	جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	جانباز کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	۷
۱۵	فرزند جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	ف جانباز کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۶	همسر جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	ه جانباز کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۷	فرزند رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	ف رزمنده سپاه	ایثارگران ۵ درصد	
۱۸	فرزند رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	ف رزمنده جهاد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۹	فرزند رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی، پیمانی و وظیفه	ف رزمنده ن مسلح	ایثارگران ۵ درصد	
۲۰	همسر رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	ه رزمنده سپاه	ایثارگران ۵ درصد	
۲۱	همسر رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	ه رزمنده جهاد	ایثارگران ۵ درصد	
۲۲	همسر رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی، پیمانی و وظیفه	ه رزمنده ن مسلح	ایثارگران ۵ درصد	

## دروس پیش نیاز دانشگاهی مصوبه شورای عالی برنامه ریزی

گروه هنر		گروه علوم انسانی		گروه علوم تجربی	
نمرات خام	نمرات تراز	نمرات خام	نمرات تراز	نمرات خام	نمرات تراز
۸۶۲۸	۳۳/۴(۱)	۶۹۹۶	۳۳/۴(۱)	۷۵۲۴	۳۳/۴(۱)
۷۲۵۰	۱۰/۰(۲)	۷۲۵۰	۳۷/۷۸(۲)	۷۲۵۰	۲۴/۴۵(۲)
۹۴۵۳	۵۰/۰(۳)	۷۸۹۶	۵۰/۰(۳)	۹۰۸۲	۵۰/۰(۳)
۸۵۱۳	۳۳/۴(۱)	۱۰۳۹۹	۳۳/۴(۱)	۸۶۳۸	۳۳/۴(۱)
۷۲۵۰	۱۵/۵۶(۲)	۷۲۵۰	۵/۵۶(۲)	۷۲۵۰	۱۴/۴۵(۲)
۹۸۳۶	۵۰/۰(۳)	۱۱۹۶۸	۵۰/۰(۳)	۹۷۶۷	۵۰/۰(۳)
۸۶۶۸	۳۳/۴(۱)	۸۳۹۵	۳۳/۴(۱)	۷۴۹۲	۳۳/۴(۱)
۷۲۵۰	۱۵/۰(۲)	۷۲۵۰	۱۵/۵۶(۲)	۷۲۵۰	۲۲/۹۷(۲)
۱۰۱۸۰	۵۰/۰(۳)	۱۰۸۷۶	۵۰/۰(۳)	۸۶۶۶	۵۰/۰(۳)
		۷۶۶۷	۳۳/۴(۱)	۷۷۳۸	۳۳/۴(۱)
		۷۲۵۰	۲۱/۶۷(۲)	۷۲۵۰	۲۲/۹۹(۲)
		۸۷۸۳	۵۰/۰(۳)	۸۷۶۸	۵۰/۰(۳)
		۸۷۹۰	۳۳/۴(۱)	۸۳۸۵	۳۳/۴(۱)
		۷۲۵۰	۱۷/۳۴(۲)	۷۲۵۰	۱۸/۱۰(۲)
		۱۰۰۶۰	۵۰/۰(۳)	۹۸۹۰	۵۰/۰(۳)
		۷۶۱۳	۳۳/۴(۱)		
		۷۲۵۰	۲۶/۶۷(۲)		
		۸۶۸۶	۵۰/۰(۳)		
		۱۰۷۴۶	۳۳/۴(۱)		
		۷۲۵۰	۶/۶۷(۲)		
		۱۳۱۴۷	۵۰/۰(۳)		
		۶۷۱۶	۳۳/۴(۱)		
		۷۲۵۰	۳۷/۷۸(۲)		
		۸۰۴۰	۵۰/۰(۳)		
		گروه زبان های خارجی		گروه علوم ریاضی و فنی	
		نمرات خام	نمرات تراز	نمرات خام	نمرات تراز
		۷۱۳۱	۳۳/۴(۱)	۸۳۸۸	۳۳/۴(۱)
		۷۲۵۰	۳۵/۲۰(۲)	۷۲۵۰	۱۲/۵۰(۲)
		۸۲۵۱	۵۰/۰(۳)	۹۴۷۴	۵۰/۰(۳)
				۷۸۸۸	۳۳/۴(۱)
				۷۲۵۰	۱۷/۱۵(۲)
				۸۶۸۸	۵۰/۰(۳)
				۹۲۱۵	۳۳/۴(۱)
				۷۲۵۰	۱۲/۲۳(۲)
				۱۰۳۹۳	۵۰/۰(۳)

مناطق مشمول سهمیه درگیر بلایای طبیعی (زلزله، سیل)			جدول شماره ۳	
شهر/روستا	بخش	شهرستان	استان	ردیف
	ایواوغلی	خوی	آذربایجان غربی	۱
	مرکزی			
	صفائیه قطور			
در بخش قشلاق دشت فقط شهر جعفرآباد	مرکزی-موران	گرمی	اردبیل	۲
	مرکزی-قشلاق دشت	بيله سوار		
	مرکزی- قصابه-ارشق-لاهرود	مشگین شهر		
	مرکزی- بوران	اصلاندوز		
	مرکزی - دره رود	انگوت		
	مرکزی- اسلام آباد-مغانسر	پارس آباد	تهران	۳
	مرکزی - شاهرود	خلخال		
پشت کوه- طرود- کمند- آتشان- انزها- جلیل آباد- حصاربن- درده- ده گردان - مزداران- هرانده- سرچمن- گدوک- سرانزا- گذر خانی- سرخ دشت- کبوتر دره- محمودآباد- چناربن- گچه- سیمین دشت- مهاباد- شادمهن- سله بن	مرکزی-ارجمند	فیروزکوه	تهران	۳
سنگان-وردیج-واریش- زندان- طالون- کشاریابین- امامزاده داود- کیگه- سولقان	کن	تهران		
روستای سربندان	مرکزی	دماوند	چهارمحال و بختیاری	۴
	مرکزی - لاران	شهرکرد		
	مرکزی - میانکوه	اردل		
	مرکزی - بلداجی - گندمان	پروجن		
	مرکزی - شیدا	ین		
	مرکزی - زاینده رود	سامان		
	مرکزی - باباحیدر - جونقان	فارسان		
	مرکزی- دستگرد	فرخ شهر		
	مرکزی - بازفت - دوآب صمصامی	کوهرنگ		
	مرکزی- ناغان- کیارشرقی	کیار		
	مرکزی - منج - رودشت	لردگان		
	مرکزی - امامزاده حسن	فلارد		
	مرکزی - ارمند	خانمیرزا		
همه روستاها	شاسکوه	زیرکوه	خراسان جنوبی	۵
همه روستاها	مرکزی			
همه روستاها	زهان			
رضوان-دشت شاد- نامنیک-سوداغلن- چشمه نی-حسین آباد-قوشه دگرمان	کالپوش	میامی	سمنان	۶
همه روستاها	مرکزی - پلان - پیرسهراب	چابهار	سیستان و بلوچستان	۷
همه روستاها	مرکزی - باهوکلالت	دشتیاری		
همه روستاها - تمام مناطق به همراه عشایری روستاهای هنزم، زبردان، چاهان	مرکزی - بنت-آهوران	نیک شهر		
همه روستاها	مرکزی - کیشکور - مینان	سرباز		
همه روستاها	مرکزی - ساربوک - تلنگ	قصرقند		
شهر کنارک- روستاهای پزمجان- حمیدآباد- سورکمب- پارک شیخان- پارک هوتان- بانسنت- روستاهای کهپیر- تنگ- مجموعه روستاهای بیر	مرکزی - کهپیر	کنارک		
دهستان کله گان- جالق- روستای ناهوک	مرکزی - کله گان	گلشن		
	مرکزی - کاروان	زرآباد		
	آشار	مهرستان		
عشایری روستای چاه رحمان	مرکزی - پیشین	راسک		
	نصرت آباد	زاهدان		
در بخش مرکزی فقط شهر اسپکه	مرکزی - گتیج	فנוج		
	مرکزی- پیپ	لاشار		
	مرکزی و مهرگان - بم پشت	سراوان		
	کلاتان	بمپور		
	آشار	مهرستان		
	مرکزی - پشتکوه - ایرندگان	خاش		
	پسکوه - هیدوچ	سیب سوران		
	گوهرکوه - نازیل - مرکزی	تفتان		
دهویه - قشمقاوی - رونیز سفلی - شمس آباد - ایچ و همچنین روستاهای ایچ - درب قلعه - باغ شاد - آبنارک	مرکزی - رونیز	استهبان	فارس	۸
ارسنجان - بکهدان - چاشت خوار	مرکزی	ارسنجان		
: بیدشهر- قلات- اوز- کهنه	مرکزی - بیدشهر	اوز		
رکن آباد	اشکنان	لامرد		
بکان- اقلید- دژگرد - آسپاس	مرکزی - حسن آباد - سده	اقلید		
لار- بیرم- بالاده	مرکزی - بیرم	لارستان		
آباده طشک - علی آباد - جهان آباد- چاه مهکی - تلمبه یداله خلیج	مرکزی - حنا	بختگان		
پیره سرخ - پراشکفت - بابامنیر- برمسیاه- خومهزار - نورآباد و همچنین روستاهای رازبانه کاری - شیراسپاری- کره کان - شهرک گچگران - تل انجیر - فهلیان - دشت رزم - آب پخشان - گرمیش نادرلو	جوزار - ماهور میلای - مرکزی	ممسنی		
سنگبر - فخرآباد	مرکزی	بوانات		

## رشته‌های ممنوعه برای متقاضیان اتباع غیر ایرانی

پذیرش اتباع غیر ایرانی در رشته‌هایی که منجر به ایجاد تعهدات استخدامی برای جمهوری اسلامی ایران نماید و همچنین رشته‌های تحصیلی: فیزیک اتمی، فیزیک هسته‌ای، فیزیک مولکولی (پلاسما)، فیزیک ذرات بنیادی، مهندسی پلاسما، مهندسی ایمنی (گرایش بازرسی فنی و حفاظت هواپیما)، مهندسی تعمیر و نگهداری (هلی کوپتر و هواپیما)، مهندسی هوا و فضا، مهندسی هوانوردی (خلبانی، ناوبری هواپیما، تعمیر و نگهداری هواپیما، خلبانی هلی کوپتر و مراقبت پرواز)، علوم نظامی، الکترونیک هواپیمایی، تعمیر و نگهداری هواپیما، مخابرات هواپیما، مراقبت پرواز، فناوری اطلاعات IT (گرایش مخابرات امن)، مهندسی فناوری ماهواره و مهندسی کامپیوتر (گرایش رایانش امن) ممنوع است.

## مناطق ممنوعه برای انتخاب محل تحصیل اتباع غیر ایرانی

هر یک از اتباع غیر ایرانی که متقاضی شرکت در آزمون‌های سراسری هستند، منحصراً باید واجد شرایط و ضوابط اعلام شده در دفترچه‌های راهنمای هر یک از آزمون‌های ذیربط باشند و در زمان انتخاب رشته، محل تحصیل خود را با توجه به شرایط و ضوابط مربوط انتخاب نموده باشند. شایان ذکر است اتباع غیر ایرانی مقیم، مجاز به انتخاب رشته در مناطق ممنوعه نبوده‌اند؛ بدیهی است در صورت پذیرش و اعلام قبولی متقاضیان غیر ایرانی در رشته‌ها و مناطق ممنوعه، پذیرش آنان در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی آن مناطق، «لغو» و امکان بررسی جهت رشته‌های مناطق مجاز به هیچ عنوان مقدور نیست و از ثبت نام آنان ممانعت به عمل می‌آید.

**تبصره:** آن دسته از اتباع غیر ایرانی که دارای "دفترچه مخصوص مدرک اقامت ویژه" صادره از سوی پلیس مهاجرت و گذرنامه نیروی انتظامی جمهوری اسلامی هستند، محدودیتی برای تردد یا سکونت در هیچ یک از شهرها یا مناطق کشور را ندارند.

## مناطق ممنوعه برای تردد و اقامت اتباع غیر ایرانی

نام استان	مناطق ممنوعه استان
آذربایجان شرقی	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان تبریز) ممنوع است.
آذربایجان غربی	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان ارومیه) و سایر اتباع غیر ایرانی در شهرهای مرزی استان ممنوع است.
اردبیل	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان اردبیل) و اقامت اتباع عراقی در شهرستان‌های پارس آباد، بیله سوار، گرمی، مشکین شهر و نمین ممنوع است.
اصفهان	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های نطنز، فریدن، فریدون شهر، سمیرم، چادگان، خوانسار، دهقان، نائین، گلپایگان، خوروبابانک، اردستان و بخش ابوزید از شهرستان آران و بیدگل ممنوع است.
البرز	اقامت اتباع غیر ایرانی در کل استان بلامانع است.
ایلام	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان ایلام) و اقامت سایر اتباع غیر ایرانی در شهرستان‌های مهران، دهلران و شهرهای مرزی استان ممنوع است.
بوشهر	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های دیلم و گناوه ممنوع است.
تهران	اقامت اتباع غیر ایرانی در کل استان (به استثناء منطقه خجیر در منطقه ۱۳ شهرداری تهران برای اتباع افغانستانی) بلامانع است.
چهارمحال و بختیاری	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان شهرکرد) ممنوع است.
خراسان جنوبی	اقامت همه اتباع غیر ایرانی در شهرستان‌های مرزی نهبندان، سربیشه، درمیان، قائن، زیرکوه، فردوس، سرایان و طبس ممنوع است. اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های خوسف و بیرجند مجاز است. اقامت اتباع عراقی در سطح استان (به غیر از شهرستان بیرجند) ممنوع است.
خراسان رضوی	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های مرزی تربت جام، قوچان، تایباد، خواف، سرخس، کلات نادری و درگز ممنوع است.
خراسان شمالی	اقامت اتباع افغانستانی و عراقی در سطح استان (به غیر از شهرستان بجنورد) ممنوع است.
خوزستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان‌های اهواز و گتوند) و اقامت و تردد سایر اتباع غیر ایرانی در شهرستان‌های آبادان، خرمشهر و دشت‌آزادگان ممنوع است. تبصره: اقامت اتباع غیر ایرانی دارنده گذرنامه و اقامت معتبر در شهرستان‌های آبادان و خرمشهر بلامانع است.
زنجان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان زنجان) ممنوع است و صرفاً شهرستان‌های زنجان و خدابنده برای اقامت اتباع عراقی مجاز است.
سمنان	تردد و اقامت اتباع غیر ایرانی در منطقه گرمسار و ورودی قصر بهرام، مرکز آمایش معراج یک و منطقه دامغان از جاده جندق به طرف مرکز آمایش سراج و اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های شاهرود و دامغان ممنوع است.
سیستان و بلوچستان	اقامت اتباع افغانستانی و عراقی در کل استان (به غیر از شهرستان زاهدان) و اقامت و تردد سایر اتباع غیر ایرانی در شهرستان‌های زابل، هیرمند، زهک و نیز بخش‌های مرزی شهرستان‌های خاش، ایرانشهر، سراوان و چابهار ممنوع است.
فارس	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های فیروز آباد، فراشبند، داراب، ارسنجان، فسا، مهر، رستم، خنج و نی ریز ممنوع است.
قزوین	اقامت اتباع افغانستانی در کل استان (به غیر از شهرستان قزوین) ممنوع است.
قم	اقامت اتباع غیر ایرانی در کل استان بلامانع است.
کردستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان سنندج) و اقامت سایر اتباع غیر ایرانی در بخش مرکزی شهرستان سقز و شهرستان‌های بانه و میروان و همچنین شهرهای مرزی استان (به استثنای مهمانشهرها) ممنوع است.
کرمان	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های عنبر آباد، بافت، منوجان، قلعه گنج، بم، فهرج، رودبار، فاریاب، نرماشیر، کهنوج، جیرفت، انار و ریگان و همچنین اقامت اتباع عراقی در سطح استان (به غیر از شهرستان کرمان) ممنوع است.
کرمانشاه	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان کرمانشاه) و اقامت سایر اتباع غیر ایرانی در شهرهای مرزی استان ممنوع است.
کهگیلویه و بویراحمد	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان یاسوج) ممنوع است.
گلستان	اقامت اتباع افغانستانی در کل استان (به غیر از شهرستان گرگان و گنبد) ممنوع است.
گیلان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان رشت) ممنوع است.
لرستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان خرم‌آباد) ممنوع است.
مازندران	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان ساری) ممنوع است.
مرکزی	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های آشتیان، تفرش، فراهان، فرمهین، خمین، سازند، محلات، زرنده، کمیجان و خدابند ممنوع است.
هرمزگان	اقامت اتباع غیر ایرانی صرفاً در شهرستان‌های ابوموسی و جاسک ممنوع است.
همدان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان همدان) ممنوع است.
یزد	اقامت اتباع افغانستانی صرفاً در شهرستان‌های خاتم و بافق ممنوع است.

## سهمیه ثبت‌نامی (نهایی) مناطق ۱، ۲ یا ۳ پذیرفته‌شدگان آزمون سراسری بر اساس جدول ذیل تعیین می‌شود

<p>در صورتی که بخش محل اخذ مدرک تحصیل متقاضیان در سه سال مذکور متفاوت باشد، سهمیه ثبت‌نامی متقاضی بر اساس بخش محل اخذ مدرک تحصیلی منطقه <b>مرفه‌تر</b> (بالاتر) تعیین شده است.</p>	<p>- بخش محل اخذ پیش‌دانشگاهی - بخش محل اخذ دیپلم متوسطه نظام آموزشی ترمی واحدی/سال‌ی واحدی - بخش محل اخذ سال دوم نظام آموزشی ترمی واحدی/سال‌ی واحدی</p>	<p>دارندگان مدرک نظام آموزشی ترمی واحدی / سال‌ی واحدی</p>	<p><b>ملاک تعیین سهمیه ثبت‌نامی (نهایی) برای پذیرفته‌شدگان با سهمیه مناطق ۱، ۲ یا ۳</b></p>
	<p>- بخش محل اخذ دیپلم - بخش محل اخذ سال سوم - بخش محل اخذ سال دوم</p>	<p>دارندگان مدرک دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه (دبیرستان یا هنرستان)</p>	
	<p>- بخش محل اخذ دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه - بخش محل اخذ سال دوم - بخش محل اخذ سال اول</p>	<p>دارندگان مدرک کاردانی پیوسته آموزش‌شده‌های فنی و حرفه‌ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی</p>	
	<p>- بخش محل اخذ پایه دوازدهم - بخش محل اخذ سال یازدهم - بخش محل اخذ سال دهم</p>	<p>دارندگان مدرک نظام آموزشی جدید ۳-۳-۶</p>	



## ساختار فایل پرتال پذیرفته شدگان نهایی آزمون سراسری سال ۱۴۰۳

طول فیلد	نام فیلد	کد	طول فیلد	نام فیلد	کد
۴	کد بخش اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲۳	۱۳	شناسه یکتا	۱
۲	کد شهر اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲۴	۷	شماره داوطلبی	۲
۲	کد استان اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲۵	۳۰	نام خانوادگی	۳
۲	کد استان بومی	۲۶	۳۰	نام	۴
۱	کد سهمیه نهایی	۲۷	۲۰	نام پدر	۵
۲	کد سهمیه ثبت نامی	۲۸	۱	جنس	۶
۱	کد سهمیه قبولی	۲۹	۸	تاریخ تولد (روز، ماه، سال)	۷
۱	کد معلولیت	۳۰	۱۰	شماره شناسنامه	۸
۱	کد شدت معلولیت	۳۱	۱۰	کد ملی	۹
۲	کد عنوان دیپلم ***	۳۲	۲	کد وضعیت نظام وظیفه	۱۰
۲	کد عنوان پیش دانشگاهی	۳۳	۴	کد بخش تولد	۱۱
۱	بهیار	۳۴	۲	کد شهر تولد	۱۲
۱	آموزگار	۳۵	۲	کد استان تولد	۱۳
۱	گروه قبولی	۳۶	۴	کد بخش دیپلم یا پیش دانشگاهی	۱۴
۵	کد رشته قبولی	۳۷	۲	کد شهر دیپلم یا پیش دانشگاهی	۱۵
۱۰۰	دی کد رشته قبولی	۳۸	۲	کد استان دیپلم یا پیش دانشگاهی	۱۶
۶۰	گرایش قبولی	۳۹	۴	کد بخش سال قبل از دیپلم یا پیش دانشگاهی	۱۷
۴	کد دانشگاه قبولی	۴۰	۲	کد شهرستان سال قبل از دیپلم یا پیش دانشگاهی	۱۸
۶۰	دی کد دانشگاه قبولی	۴۱	۲	کد استان سال قبل از دیپلم یا پیش دانشگاهی	۱۹
۱	کد مقطع قبولی	۴۲	۴	کد بخش دو سال قبل از دیپلم یا پیش دانشگاهی	۲۰
۲	کد دوره قبولی	۴۳	۲	کد شهرستان دو سال قبل از دیپلم یا پیش دانشگاهی	۲۱
۱	کد نظام آموزشی	۴۴	۲	کد استان دو سال قبل از دیپلم یا پیش دانشگاهی	۲۲

۴۵	کد اتباع خارجی و ملیت	۱	۵۸	پست الکترونیکی	۵۰
۴۶	کد فراگیر اتباع	۱۶	۵۹	کد وضعیت اشتغال به تحصیل در آموزش عالی	۱
۴۷	سال اخذ دیپلم ***	۱۶	۶۰	فارغ التحصیل مقطع کاردانی (۰: خیر / ۱: بله)	۱
۴۸	سال اخذ پیش دانشگاهی	۴	۶۱	فارغ التحصیل مقطع کارشناسی (۰: خیر / ۱: بله)	۱
۴۹	نمرات دروس (این فیلدها برای گزینش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی خالی میباشد)	۹ فیلد ۶ کاراکتری	۶۲	فارغ التحصیل مقطع کارشناسی ارشد و بالاتر (۰: خیر / ۱: بله)	۱
۵۰	زبان خارجی ***	۱	۶۳	معدل کتبی دیپلم ***	۴
۵۱	نمره قبولی	۶	۶۴	پذیرش بدون آزمون می باشد (۰: خیر / ۱: بله)	۱
۵۲	تلفن ثابت	۱۱	۶۵	کد تعهد وزارت بهداشت (۰: خیر / ۱: بله)	۱
۵۳	تلفن همراه	۱۱	۶۶	چپ دست می باشد (۰: خیر / ۱: بله)	۱
۵۴	کد پستی	۱۰	۶۷	کد نقص ***	۱
۵۵	عنوان استان محل سکونت	۵۰	۶۸	رتبه در سهمیه نهایی	۶
۵۶	عنوان شهر محل سکونت	۵۰	۶۹	رتبه کشوری	۶
۵۷	آدرس محل سکونت	۲۰۰	۷۰	دانشجوی ممتاز ۰: شامل مزایای ایین نامه تسهیلات دانشجوی ممتاز نمی باشد ۱: شامل مزایای ایین نامه تسهیلات دانشجوی ممتاز می باشد	۱
۷۱	حداقل نمره سهمیه آزاد یا منطقه یک در رشته محل قبولی -: ۰ ۱: حد نصاب سهمیه آزاد یا منطقه را دارد ۲: حد نصاب سهمیه آزاد یا منطقه را ندارد	۱			
۷۲	ردیف رشته قبولی	۳			
۷۳	کد پیگیری سوابق تحصیلی		۲۶		

۷۴	دریافت فرم انصراف (قبولی قبلی با سهمیه ایثارگران)	۱		
----	---	---	--	--

\* فیلد ردیف ۵۰ تنها برای داوطلبانی که گروه قبولی آنها زبان خارجی (۵) میباشد پر میباشد.

\* فیلد های ردیف ۳۲ و ۶۳ فقط برای رشته های پذیرش صرفا بر اساس سوابق تحصیلی مقدار دارد و برای رشته های با آزمون با صفر پر شده است.

\* نام فایل عکس داوطلبان همان فیلد کد شناسه یکتا ۱۳ رقمی (ردیف ۷۴) می باشد

\* کد نقص: ۰: فاقد کد نقص ۱: کد نقص عکس

\* فیلد ۴۷ (سال اخذ دیپلم) حد اکثر دارای ۳ مقدار میباشد. (برخی داوطلبان بیش از یک دیپلم دارند)

جنس: ۱- زن ۲- مرد

سهمیه نهایی: ۱- منطقه ۱، ۲- منطقه ۲، ۳- منطقه ۳، ۴- خانواده شهدا، ۵- ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت ۶- رزمندگان، ۷- ایثارگران ۵ درصد ظرفیت

سهمیه قبولی: ۰- آزاد، ۱- منطقه ۱، ۲- منطقه ۲، ۳- منطقه ۳، ۴- خانواده شهدا، ۵- ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت، ۶- رزمندگان، ۷- کارمندی، ۸- دیپلمه های کشاورزی ۹- ایثارگران ۵ درصد ظرفیت

گروه: ۱- علوم ریاضی و فنی، ۲- علوم تجربی، ۳- علوم انسانی، ۴- هنر، ۵- زبان خارجی

مقطع: ۱- کاردانی، ۲- کارشناسی، ۳- کارشناسی ارشد، ۴- دکترای عمومی ۵- دکترای پیوسته

نظام آموزشی: ۱- نظام ترمی واحدی یا سالی واحدی، ۲- نظام قدیم، ۳- نظام آموزشی ۳-۳-۶، ۴- سطح یک حوزه

اتباع خارجی: ۱- افغانستان ۲- پاکستان ۳- ترکیه ۴- عراق ۵- لبنان ۶- هند ۷- سایرکشورها

زبان خارجی: ۱- انگلیسی، ۲- آلمانی، ۳- فرانسه، ۴- روسی، ۵- ایتالیایی

کد وضعیت تحصیلی در آموزش عالی: ۰: هیچکدام ۱: دانشجوی انصرافی روزانه ۲: دانشجوی انصرافی غیر روزانه ۳: دانشجوی روزانه ۴: دانشجوی غیر روزانه ۵- دانشجوی اخراجی

کد دوره: ۱- روزانه، ۲- نوبت دوم ۳- پیام نور ۴- نیمه حضوری ۵- محروم ۶- فرهنگیان/آزاد ۷- غیر انتفاعی ۸- فرهنگیان/شاغل ۹- پردیس خودگردان، ۱۰- مجازی دولتی، ۱۱- مجازی غیر انتفاعی، ۱۲- شهریه پرداز، ۱۳- مشترک با خارج ۱۴- دانشگاه آزاد ۱۵- خودگردان دانشگاه آزاد، ۱۶- روزانه غیر دولتی

معلولیت: ۱- بینایی، ۲- شنوایی، ۳- جسمی و حرکتی، ۴- آسیب گفتار و زبان، ۵- تکامل رشد (تیسیم)، ۶- اعصاب و روان

شدت معلولیت: ۱- خفیف، ۲- متوسط، ۳- شدید، ۴- خیلی شدید

عنوان سهمیه ثبت نام	کد سهمیه ثبت نام
مناطق	۱
خانواده شهدا	۲
جانبازان ۲۵ درصدی بالاتر	۳
فرزند جانباز ۲۵ درصدی بالاتر	۴
همسر جانباز ۲۵ درصدی بالاتر	۵
ازادگان	۶
فرزند ازاده	۷
همسر ازاده	۸
فرزند شهید و مفقودالامر	۹
همسر شهید و مفقودالامر	۱۰
رزمنده داوطلب بسیجی	۱۱
رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	۱۲
رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح	۱۳
جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	۱۴
فرزند جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	۱۵
همسر جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	۱۶
فرزند رزمنده داوطلب بسیجی	۱۷
فرزند رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	۱۸
فرزند رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح	۱۹
همسر رزمنده داوطلب بسیجی	۲۰
همسر رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	۲۱
همسر رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح	۲۲

جدول عنوان دروس جهت نمرات خام:

گروه علوم انسانی	
عنوان درس	شماره درس
ریاضی	۱
زبان و ادبیات فارسی	۲
علوم اجتماعی	۳
روانشناسی	۴
زبان عربی	۵
تاریخ و جغرافیا	۶
فلسفه و منطق	۷
اقتصاد	۸

گروه علوم تجربی	
عنوان درس	شماره درس
زیست شناسی	۱
فیزیک	۲
شیمی	۳
ریاضی	۴
زمین شناسی	۵
تخصصی بهیاری (برای بهیاران)	۶

گروه علوم ریاضی و فنی	
عنوان درس	شماره درس
ریاضی	۱
فیزیک	۲
شیمی	۳

گروه زبان	
عنوان درس	شماره درس
زبان تخصصی	۱

هنر	
عنوان درس	شماره درس
درک عمومی هنر	۱
درک عمومی ریاضی - فیزیک	۲
خلاقیت تصویری و تجسمی	۳