**اطلاعیه ثبت نام اداره آموزش دانشکده پزشکی**

**مدارک لازم جهت ثبت نام دستیاران جدید الورود**

* رونوشت معرفی نامه معاونت آموزش وتحقیقات دانشگاه
* ارائه تصویر تمام صفحات شناسنامه دستیار + همسر.
* ارائه تصویر کارت ملی پشت و رو دستیار + همسر.
* دوقطعه عکس.
* ارائه اصل و تصویر پروانه دائم پزشکی عمومی.
* ارائه تصویر گواهی پایان یا معافیت طرح.
* ارائه تصویر كارت پايان نظام وظيفه يا مدرك معافيت .(مخصوص داوطلبين آقا).
* ارائه تصویر پروانه مطب.
* ارائه تصویر کارت نظام پزشکی .
* تکمیل فرم ثبت نام واحد دستیاری اداره آموزش پزشکی

**آدرس :اراك – سردشت- ميدان بسيج- جنب بيمارستان آموزشي، درماني اميرالمؤمنين (عليه السلام) – مجتمع آموزشي پیامبر اعظم (ص)-ساختمان کلاسهای آموزشی –بال سبز طبقه دوم خانم سالمی رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی .در صورت داشتن سوال با شماره تلفن 08634173529تماس بگيريد.**