

فرم چک لیست تکمیل پرونده دانشجویان کارشناسی ارشد ناپیوسته

نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: شماره دانشجویی:

ردیف	شرح	دارد	ندارد	توضیحات
۱	لیست رایانه ای وزارت بهداشت			
۲	فرم شماره ۱ تأیید مراحل ثبت نام			
۳	فرم شماره ۲ تعهد کتبی			
۴	فرم شماره ۲/۱ تعهد کتبی			
۵	فرم شماره ۳ مشخصات فردی			
۶	فرم شماره ۵ تعهد رعایت مفاد آئین نامه			
۷	فتوکپی از تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی			
۸	عکس ۳*۴ شش قطعه			
۹	اصل دانشنامه یا گواهی موقت یا فرم شماره ۲ ثبت نام آزمون جهت دانشجویان ترم آخر کارشناسی			
۱۰	وضعیت نظام وظیفه برای آقایان			
۱۱	مدرک پایان طرح یا معافیت از طرح			
۱۲	نامه بلامانع بودن ادامه تحصیل از محل کار			
۱۳	حکم مأموریت آموزشی یا مرخصی سالانه (استحقاقی یا بدون حقوق)			
۱۴	حکم استخدام رسمی (قطعی یا آزمایشی) و یا پیمانی			
۱۵	اصل فرم سهمیه شرکت در آزمون (رزندگان - رتبه های برتر)			
۱۶	گواهی دو سال سابقه کار بالینی (رشته پرستاری مراقبت های ویژه)			
۱۷	نامه بلامانع بودن ادامه تحصیل از صندوق رفاه			
۱۸	ریز نمرات مقطع کارشناسی			
۱۹	فرم فراغت از تحصیل مقطع کاردانی			
۲۰	تأییدیه صلاحیت عمومی از هسته تحقیق و نظردهی			
۲۱	واریز شهریه ثابت جهت دانشجویان شهریه پرداز			
۲۲	پرینت فرم کدرگیری ثبت نام اینترنتی			

نام و نام خانوادگی کارشناس خدمات ماشینی :
تاریخ و امضاءنام و نام خانوادگی کارشناس هیات جذب :
تاریخ و امضاء