

شماره ...500/912...

تاریخ ...1392/09/02...

پست ... دارد ...

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
معاونت آموزشی

ریاست محترم دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی بقیه ا... (عج)  
ریاست محترم دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی  
ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی ارتش  
ریاست محترم دانشگاه شاهد  
مدیر عامل محترم سازمان انتقال خون ایران  
ریاست محترم انستیتو پاستور ایران  
ریاست محترم موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی  
ریاست محترم دانشگاه تربیت مدرس  
ریاست محترم موسسه آموزش عالی علمی-کاربردی هلال ایران  
معاون محترم علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی

سلام علیکم:

در راستای سیاستهای کلان وزارت متبوع مبنی بر تفویض اختیار امور اجرایی به دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و موسسات آموزشی تابعه و به منظور حفظ تکریم ارباب رجوع و کاهش مراجعات غیر ضرور به ستاد، بدینوسیله از تاریخ 1392/9/2 امور صدور مجوز مکاتبات با دانشگاههای خارج از کشور (فرم 12) به آن دانشگاه/ دانشکده/ مؤسسه واگذار می گردد تا بجای مراجعات مکرر دانش آموختگان به این معاونت(مرکز خدمات آموزشی) به دانشگاه مربوط به محل تحصیل خود مراجعه و استعلام از سوی دانشگاه/ دانشکده/ مؤسسه با مرکز مذکور (از طریق سیستم چارگون) انجام گردد و پاسخ نیز مستقیماً از طریق همان سیستم ارسال خواهد شد.

لذا آن دانشگاه / دانشکده / مؤسسه پس از اخذ مدارک ذیل می بایست آن را به مرکز خدمات آموزشی ارجاع نماید:

- تصویر صفحات گذرنامه که مهر ورود و خروج از کشور را دارد (صفحات خالی گذرنامه ضمیمه نگردد)
- یک قطعه عکس (پشت نویسی شده) جدید دانش آموخته
- فرم تکمیل شده شماره 12 (پیوست)

شهرک قدس : خیابان سیمای ایران ، بین فلامک و زرافشان ، ستاد مرکزی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

نمابر : 88363983

تلفن : 88363560-80

<http://dme.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی:

<http://www.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
سازمان آموزشی

شماره 500/912

تاریخ 1392/09/02

پیوست دارد

- تصویر مجوز تحویل مدارک تحصیلی . چنانچه دانش آموخته با نامه رسمی وزارت متبوع دانشنامه خود را آزاد نموده است. ( در خصوص وثیقه گذاران خدمت طرح نیروی انسانی) در مهلت مقرر اخذ وثیقه ، مدارک ارسال گردد.

لازم به ذکر است فرم شماره 12 صرفاً برای دانش آموختگانی است که هیچگونه تعهد خدمتی به این وزارت نداشته و قصد عزیت جهت ادامه تحصیل و یا کار در کشورهای آمریکا ، کانادا و انگلستان را دارند. ضمناً دانشگاه یا موسسات وابسته که از طریق سیستم چارگون بامركز خدمات آموزشی در ارتباط نمی باشند، بمانند سایر طرق مکاتبات اداری مدارک مربوطه را ارسال نمایند.

دکتر سید امیر محسن ضیائی  
معاون آموزشی

#### رونوشت:

- ✓ مقام محترم وزارت جناب آقای دکتر هاشمی جهت استحضار با عنایت به رویکرد این حوزه در خصوص تفویض اختیار بعضی از امور اجرایی
- ✓ معاون محترم .....
- ✓ مدیران و دبیران محترم حوزه معاونت

شهرک قدس : خیابان سیمای ایران ، بین فلامک و زرافشان ، ستاد مرکزی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

نمابر : 88363983

تلفن : 80-88363560

<http://dme.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی:

<http://www.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

« فرم شماره ۱۲ »

نام خانوادگی : نام پدر : نام :  
 تاریخ تولد : محل صدور شناسنامه : شماره شناسنامه :  
 کد ملی : محل تولد :  
 مقطع تحصیلی : رشته تحصیلی : آخرین مدرک تحصیلی :  
 نوع گذرنامه : تابعیت فعلی : شماره گذرنامه :  
 متاهل  متارکه  نام و نام خانوادگی همسر : وضعیت تأهل : مجرد   
 آدرس محل کار : email:  
 آدرس محل سکونت : web:  
 تلفن تماس ثابت و همراه داخل کشور :  
 تلفن تماس ثابت و همراه خارج از کشور :  
 وضعیت نظام وظیفه :  
 نام دانشگاه‌های محل تحصیل در کشور :

ردیف	نام دانشگاه	مقطع	رشته تحصیلی	سال ورود	سال خروج
۱.					
۲.					
۳.					

نام دانشگاه‌های محل تحصیل در خارج از کشور :

ردیف	نام دانشگاه	شروع تحصیل	پایان تحصیل	علت
۱.				
۲.				
۳.				

محل‌های سکونت در داخل کشور ( ۱۰ سال قبل از خروج از کشور )

ردیف	استان	شهر	مدت سکونت	آدرس دقیق
۱.				
۲.				
۳.				

پس از خروج از کشور در کدام کشورها حضور داشتید.

ردیف	نام کشور	مدت اقامت	از تاریخ	تا تاریخ	علت حضور در آن کشور
۱.					
۲.					
۳.					
۴.					
۵.					

نحوه خروج از کشور:

با گذرنامه و با اخذ ویزا  با گذرنامه و بدون اخذ ویزا  بدون گذرنامه

هم‌اکنون در کدام کشور بسر می‌برید علت و مدت حضور را ذکر فرمائید.

هم‌اکنون با کدامیک از اعضای خانواده در خارج از کشور بسر می‌برید.

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	ت.ت	ش.ش	کدملی	شغل	علت حضور

درخواست چه نوع گواهی و جهت کدام مرجع مورد نیاز شما می‌باشد.

وضعیت تعهدات به طرح نیروی انسانی، آموزش رایگان و ضریب K.

تعهدات ضریب K را گذرانده‌ام  تعهدات آموزش رایگان را انجام داده‌ام

تعهدات طرح نیروی انسانی را انجام داده‌ام

آیا تاکنون گواهی مشابه از دانشگاه دریافت نموده‌اید. چه زمانی، چه مؤسسه‌ای.

شماره تماس خود و بستگان نزدیک و یا فردی که کارهای شما را پیگیری می‌کند.

مدارک ضمیمه:

- درخواست دانشگاه یا مؤسسه مربوطه.
- تصویر صفحه اول گذرنامه و صفحاتی که دارای مهر ورود و خروج و دارای رواید می‌باشند.
- یک قطعه عکس ۴×۶ جدید که حداکثر یکسال از زمان گرفتن آن گذشته باشد.