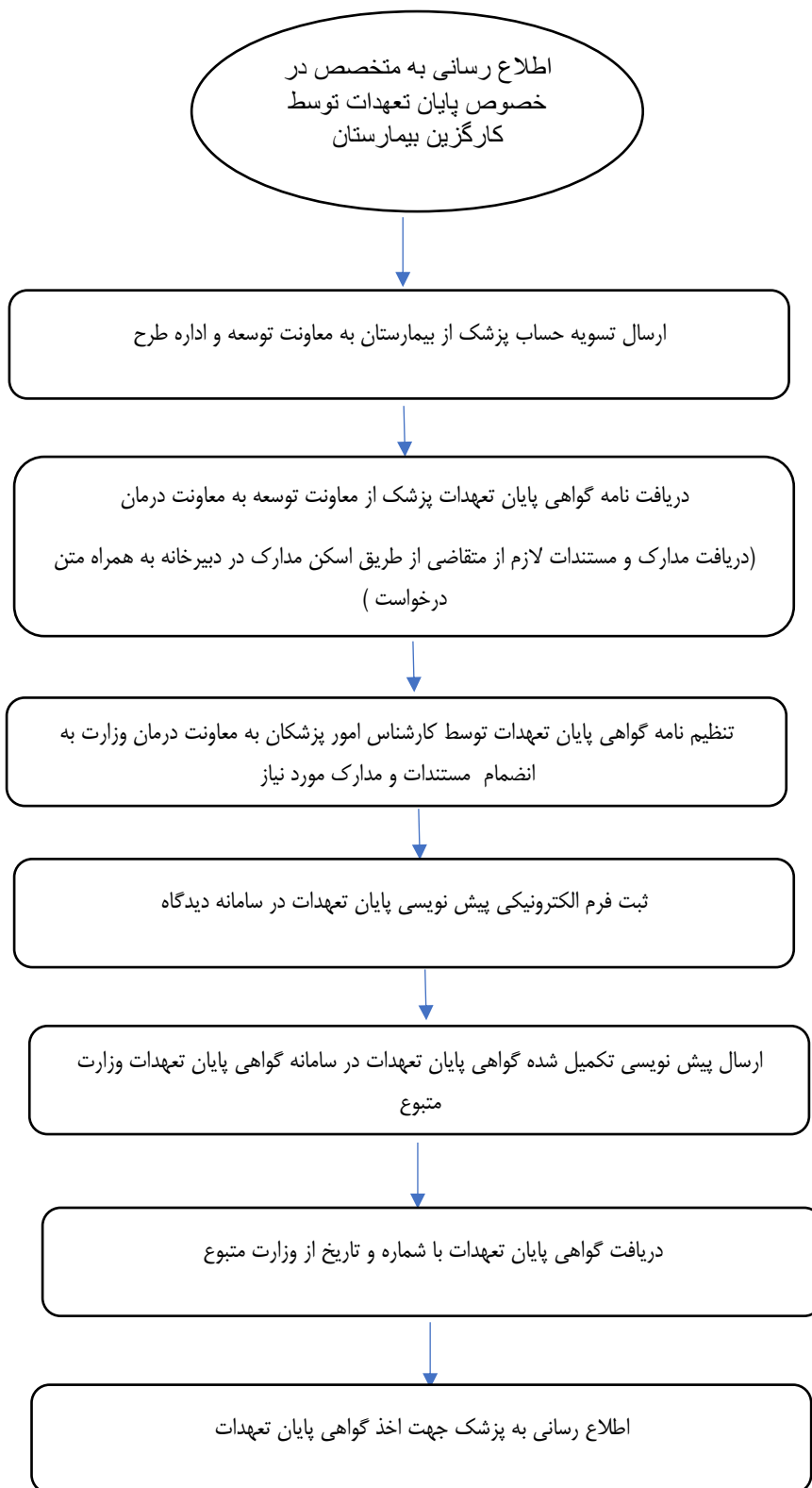


فرایند پایان تعهدات متخصصین



فرمت درخواست اخذ گواهی پایان تعهدات متخصصین

معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز

اینجانب آقا/ خانم..... فرزند کد ملی..... صادره از..... متولد/...../..... به شماره نظام
پزشکی..... فارغ التحصیل سال..... از دانشگاه علوم پزشکی سهمیه دانش آموخته رشته
..... طبق سند محضری شماره به تاریخ دفتر اسناد رسمی شماره حوزه ثبتی
تقاضای صدور پایان تعهدات خود را دارم. لطفا دستور به اقدام فرمایید.

رونوشت: اداره امور پزشکان (سرکار خانم دکتر دادور)

مستندات مورد نیاز:

پایان طرح عمومی

سند تعهد محضری مربوط به بدو ورود به دوره دستیاری

کارت پایان خدمت جهت آقایان

نامه های تایید کسر از تعهدات کووید (در صورت کارکرد در بازه زمانی ۹۸/۱۲/۱ تا ۹۹/۱/۳۱ و خدمت داوطلبانه /
موظفی قید شده باشد) شامل:

۱- نامه از مدیر گروه دانشگاه محل تحصیل

۲- نامه از بیمارستان محل خدمت در بازه زمانی

۳- نامه معاونت آموزشی دانشکده محل تحصیل

۴- نامه معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل

۵- نامه معاونت درمان

حکم ماموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق در طول تحصیل در صورتیکه کارمند رسمی می باشید