

فرم معاینات پزشکی

اینجانب: فرزند متولد شماره شناسنامه
..... پذیرفته شده در رشته مقطع روزانه ☐ شبانه ☐
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرستان

تاریخ:

امضاء دانشجو:

محل گواهی پزشک عمومی

احتراماً، گواهی می شود از نامبرده معاینه بعمل آمد و موارد ذیل برای اطلاع آن دانشگاه اعلام می شود:

BP=

RR=

PR=

علائم حیاتی:

..... سابقه بیماری:

معلولیت (لطفاً نوع معلولیت قید شود): ☐ دارد ☐ ندارد نوع معلولیت: ☐ شنوایی و گوش ☐ بینایی ☐ اندامها

امضاء و مهر پزشک

شماره نظام پزشکی:

تاریخ معاینه:

شهر معاینه:

توجه: پزشک محترم ضمن تشکر لطفاً این فرم سربسته و مهر شده تحویل پذیرفته شده گردد.

B= Blood pressure
RR= Respiratory rate
PR= Pulse rate
W=weight
H=height

* مشخصات افراد خانواده (به ترتیب مشخصات پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران، خواهران در جدول زیر وارد شود)

صفحه ۲

کد فرم: ۱۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت با دانشجو	در قید حیات یا فوت شده	میزان تحصیلات	شغل	کد پستی محل کار یا سکونت	نشانی محل کار یا سکونت	پیش شماره تلفن ثابت	تلفن ثابت	تلفن همراه

* لطفا در کادر زیر چیزی ننویسید:

* اینجانب

صحت کلیه مطالب مندرج را تایید می نمایم

امضاء دانشجو و تاریخ تکمیل

«تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه»

متعهد

شماره ملی:	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	شماره تلفن: تلفن ضروری:
نشانی:	کد پستی:		
توضیحات:	دانشجوی دانشگاه/دانشکده:	رشته:	مقطع:
	دوره:	شماره سریال شناسنامه:	تلفن همراه:

متعهد له

شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸:	نام شخص حقوقی: صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	نوع شخص حقوقی: دولتی
تاریخ ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	شماره ثبت: ۲۹۹۴۴/ت/۴۰۱-هـ	محل ثبت: تهران
نشانی: خیابان ولیعصر (عج)، بالاتر از خیابان آیت ا... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳	کد پستی: ۱۵۹۳۶۳۳۵۴۳	

ضامن

شماره ملی:	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	شماره تلفن:
نشانی:	کد پستی:		

توضیحات: شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار): شماره تلفن همراه: شماره سریال شناسنامه: شماره حکم کارگزینی/پروانه کسب: اداره شماره حساب بانکی: در بانک: شعبه: کد بانک: تلفن ضروری: به نشانی (محل کار):

متعهد: که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه، خوابگاه و یا هرگونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می گردد، استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه صندوق رفاه دانشجویان کاملاً مطلع می باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم بلافاصله پس از اتمام سنوات مجاز مندرج در آیین نامه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل و قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، ضمن مراجعه به اداره رفاه دانشگاه از میزان بدهی تایید شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان اطلاع یافته و تمامی دانشجویان ملزم به پرداخت ده درصد از تسهیلات دریافتی در زمان فراغت از تحصیل می باشند و مابقی بدهی خود را می بایست حداکثر ۶ ماه بعد از فراغت از تحصیل، طبق اوراق باز پرداخت و در زمان سر رسید تعیین شده پرداخت نمایند، باز پرداخت اقساط از تاریخ صدور مجوز شروع خواهد شد. همچنین متعهد می شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل و یا اخراج)، و نیز در صورت تاخیر بیش از سه بار متوالی در بازپرداخت اقساط، کلیه وجوه دریافتی را به صورت یکجا مسترد نمایم. همچنین متعهد می شوم در صورت تاخیر در بازپرداخت اقساط بدهی خود را به انضمام خسارت تاخیر تادیه که صندوق رفاه دانشجویان به صورت روز شمار محاسبه و اعلام می نماید به صندوق مسترد نمایم. تاخیر در بازپرداخت بیش از مهلت مقرر کلیه دیون را به دین حال تبدیل نموده و صندوق می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجرائیه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و خسارت تاخیر دیرکرد و هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزان را که رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام و اقدام نماید. همچنین صندوق رفاه دانشجویان اجازه و اختیار تام و بدون قید و شرط دارد برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه ها و راهکارهایی که صلاح بداند، خصوصاً استفاده از اطلاعات موجود و ذخیره شده در مراکز و پایگاههای اطلاع رسانی کشور و سایر مراکز مشابه و مرتبط استفاده نماید. همچنین متعهد می گردم چنانچه نشانی و شماره تلفن خود را تغییر دادم مراتب را فوراً به این دفترخانه و صندوق رفاه دانشجویان اطلاع دهم.

ضامن: با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه، خوابگاه و یا هرگونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می گردد، در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هر یک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هر دوی آنها تقاضای صدور اجرائیه نماید و به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض است. همچنین ضامن به موجب این تعهدنامه به صندوق رفاه دانشجویان اجازه و اختیار تام و بدون قید و شرط می دهند برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه ها و راهکارهایی که صلاح بداند، خصوصاً استفاده از اطلاعات موجود و ذخیره شده در مراکز و پایگاههای اطلاع رسانی کشور و سایر مراکز مشابه و مرتبط استفاده نماید. تذکر: در صورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

امضای ضامن

امضای متعهد

۱- اصل سند تعهدنامه تنظیمی در یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور

۲- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا گپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن-تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته

۳- شناسنامه ملی صندوق: ۱۴۰۲۸۵۶۱۶۸

فرم تشکیل پرونده در مدیریت امور دانشجویی

محل تمصیل : دانشکده پزشکی ☐ دندانپزشکی ☐ پیراپزشکی ☐ پرستاری و مامایی ☐ بهداشت ☐

شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی: نام پدر:

شماره شناسنامه: استان محل تولد: شهر محل صدور شناسنامه:

سریال شناسنامه: تاریخ تولد:/...../..... کد ملی:

وضعیت تاهل : مجرد ☐ متاهل ☐ وضعیت بومی : بومی سندی ☐ غیر بومی ☐

متقاضی خوابگاه ☐ متقاضی تسهیلات ☐ جنسیت : مذکر ☐ مؤنث ☐

وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت ☐ فرید فده ☐ مشمول - معافیت تمصیلی ☐ معافیت پزشکی ☐

نوع سهمیه ثبت نامی: نوع سهمیه ایثارگری:

سال شروع به تمصیل نیمسال اول ☐ مسال دوم ☐

مقطع رشته پیوسته ☐ ناپیوسته ☐ روزانه ☐ آزاد ☐

نوع اشتغال / استخدام : محل فعالیت در صورت اشتغال :

آدرس دقیق محل سکونت: کد پستی:

شماره تلفن شماره همراه دانشجو:

شماره همراه والدین پست الکترونیکی:

مقاطع تحصیلی قبلی: (توسط دانشجویانی تکمیل شود که مقطع قبلی در دانشگاههای غیر علوم پزشکی تحصیل نموده باشند)
نام دانشگاه محل تمصیل قبلی مقطع رشته تاریخ پایان تمصیل

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده: ۱- تعهد محضری ۲- کپی صفحه اول شناسنامه ۳- کپی کارت ملی
۴- این فرم (فرم تشکیل پرونده در مدیریت امور دانشجویی) ۵- یک قطعه عکس

آدرس لینک اداره رفاه دانشجویان جهت اطلاع از فرم ها ، تعهد محضری ، تسهیلات رفاهی

<https://www.muk.ac.ir/Page?pageId=4094>

تاریخ درخواست

ماده ۳: شرایط واگذاری خوابگاه و نحوه اسکان دانشجویان

۳-۱: خوابگاه دانشجویی به دانشجویان با اولویت دانشجویان دوره روزانه غیر بومی در حد امکانات و مقدورات دانشگاه تعلق می گیرد. تبصره: در صورت وجود ظرفیت واگذاری خوابگاه به دستیاران و دکترای تخصصی، دانشجویان ساکن در شهرها و روستاهای مجاور، دانشجویان بین الملل و بورسیه و در موارد خاص با نظر کمیته اسکان بلامانع است.

۳-۲: دانشجویان واجد شرایط اسکان لازم است در ابتدای هر نیمسال تحصیلی مطابق جدول زمانبندی اعلام شده با مراجعه به اداره امور خوابگاهها و ارائه برگه انتخاب واحد همان نیمسال به صورت الکترونیکی با معرفی نامه از واحد آموزش نسبت به دریافت مجوز سکونت خود در خوابگاه اقدام نمایند.

تبصره: دانشجو موظف است در بدو ورود و جهت اسکان در خوابگاه تعهد محضری مربوط به صندوق رفاه دانشجویان را ارائه نماید.

تبصره الحاقی ماده ۲-۳: بر اساس نظریه کمیته اسکان سکونت ترمی است و سالیانه نمی باشد یعنی هر ترم باید تسویه حساب کرده و برای ترم بعد دوباره اقدام نماید.

۳-۳: دانشجویان شاهد و ایثارگر، دانشجویان تحت پوشش نهادهای حمایتی سازمان بهزیستی و کمیته امداد امام خمینی ((ره))، فرزندان خانواده های کم درآمد، دانشجویانی که خود دانشجو یا بستگان درجه یک وی دارای بیماری صعب العلاج خاص هستند، همسر سرباز، تعداد دانشجویان خانواده، دارندگان رتبه های ممتاز آزمون سراسری در همان دانشگاه، نفقات اول تا سوم آسیا و جهان و نفقات اول کشوری مسابقات یا المپیادهای علمی فرهنگی، هنری، ورزشی و قرآنی، اعضاء رسمی بنیاد ملی نخبگان و فرزندان کارکنان دانشگاه و وزارت که در دانشگاه دانشکده های علوم پزشکی دولتی پذیرفته شده باشند، با نظر و تشخیص کمیته اسکان به ترتیب در اولویت واگذاری خوابگاه قرار دارند.

تبصره الحاقی ماده ۳-۳: نفقات اول تا سوم هر کلاس یا ورودی، اعضای بنیادنخبگان دانشگاه و مرکز تحقیقات که متمر ثمر و حقیقی داشته باشند در اولویت واگذاری خوابگاه قرار داده شوند.

۳-۴: دانشجویانی که وام ودیعه مسکن دریافت مینمایند مجاز به استفاده از خوابگاه نیستند.

۳-۵: دانشجویان سنواتی در کلیه رشته ها دانشجویان شهریه پرداز مهمان انتقالی بین الملل شهریه پرداز، دانشجویان بورسیه سازمانهای نظامی اعم از ارتش سپاه نیروی انتظامی و سایر سازمانها از اولویت استفاده از خوابگاه برخوردار نمی باشند. اما در صورت وجود ظرفیت امکانات و مقدورات با نظر کمیته اسکان و اخذ هزینه های تمام شده اسکان دانشجویان مذکور بلامانع است.

تبصره ۱: هزینه های تمام شده با استعلام از صندوق رفاه دانشجویان و نظر کارشناسی کمیته اسکان مشخص می گردد.

تبصره ۲: دانشگاه میتواند از خوابگاه های مشارکتی جهت اسکان دانشجویان فوق الذکر استفاده نماید.

تبصره الحاقی به ماده ۵-۳: براساس نظریه شورای دانشجویی خوابگاه به دانشجویان فوق الذکر تعلق نخواهد گرفت.

۳-۶: استفاده و ادامه سکونت دانشجویان در خوابگاه پس از فراغت از تحصیل انصراف یا اخراج از دانشگاه ممنوع است. همچنین دانشجویانی که به هر دلیل قطع ارتباط آموزشی دارند مرخصی تحصیلی، تعلیق (انضباطی) نیز اجازه استفاده و ادامه سکونت در خوابگاه را نخواهند داشت.

تبصره الحاقی به ماده ۶-۳: در خصوص بند فوق به دانشجویان تحت پوشش هم خوابگاه تعلق نمی گیرد. در صورت قطع ارتباط آموزشی به هر دلیل تسویه حساب کامل با خوابگاه صورت پذیرد.

۳-۷: دانش آموختگان برای انجام امور فارغ التحصیلی با اخذ مجوز کتبی از مدیریت امور دانشجویی می توانند حداکثر به مدت یک هفته از خوابگاه استفاده نمایند.

۳-۸: تعویض اتاقی که دانشجو به آن معرفی شده است فقط در موارد ضروری با اخذ مجوز کتبی از اداره امور خوابگاه ها میسر خواهد بود.

۳-۹: اتاق یا خوابگاه دانشجو در مدت زمان سکونت در خوابگاه بنا به ضرورت و مصلحت و به تشخیص اداره امور خوابگاه ها ممکن است تغییر یابد. لذا دانشجو موظف است در مکانهایی که برای وی تعیین می شود اقامت نماید.

تبصره: در صورت عدم همکاری دانشجو با نظر کمیته اسکان برخورد قانونی می گردد.

تبصره الحاقی به ماده ۹-۳: براساس نظریه شورای دانشجویی خوابگاه به دانشجویانی که در این خصوص همکاری ننمایند تعلق نخواهد گرفت.

۳-۱۰: تعیین تعداد نفرات هر اتاق به عهده اداره امور خوابگاه ها میباشد و دانشجویان ساکن در اتاق اجازه ندارند با ورود افراد جدیدی که مجوز سکونت در اتاق را دریافت نموده اند مخالفت نمایند.

۳-۱۱: برای دانشجویانی که مجوز سکونت در خوابگاه را دریافت مینمایند در صورت عدم انصراف در موعد مقرر یعنی حداکثر ده روز پس از آغاز ترم تحصیلی هزینه کامل بهره مندی از خوابگاه در آن نیمسال تحصیلی (برابر مقررات صندوق رفاه) محاسبه خواهد شد.

۳-۱۲: سکونت دانشجویان در خوابگاه در تعطیلات تابستان بین دو نیمسال و ایام نوروز به استثناء کارورزان، دستیاران و دانشجویان دکترای تخصصی و دانشجویانی که دارای پایان نامه مصوب که مشمول نمونه گیری و آزمایشگاه می باشند، ممنوع است.

تبصره ۱: دانشجویانی که در ایام فوق الذکر واحد درسی دارند میتوانند پس از تایید واحد آموزش و با ارائه مدارک لازم از اداره امور خوابگاه ها مجوز اقامت دریافت نموده و در خوابگاه و اتاقی که برای آنها تعیین می شود سکونت نمایند.

تبصره ۲: در بازه زمانی تابستان و ایام نوروز دانشجویان موظف هستند نسبت به تخلیه اتاق اقدام و وسایل شخصی خود را به مکانی که اداره امور خوابگاهها و سرپرستی خوابگاه مشخص می نماید انتقال دهند.

تبصره ۳: با هدف صرفه جویی و بهره وری بهینه از حاملهای انرژی، نیروی انسانی و انجام تعمیرات و امور عمرانی خوابگاه ها در صورت نیاز به جابه جایی و تجمع، دانشجویان موظف به همکاری با اداره امور خوابگاه ها هستند.

تبصره الحاقی به ماده ۱۲-۳: براساس نظریه شورای دانشجویی خوابگاه به دانشجویانی که در این خصوص همکاری نداشته اند تعلق نخواهد گرفت.

۳-۱۳: در صورت وجود امکانات دانشجویان واجد شرایط میتوانند از آغاز تحصیل حداکثر به ترتیب کاردانی و کارشناسی ناپیوسته ۴ نیمسال کارشناسی پیوسته و دکترای تخصصی ۸ نیمسال کارشناسی ارشد ناپیوسته ۵ نیمسال دکترای حرفه ای پزشکی ۱۴ نیمسال داروسازی ۱۲ نیمسال و دندان پزشکی ۱۲ نیمسال از خوابگاه دانشجویی استفاده نمایند.

۳-۱۴: کمیته اسکان میتواند در صورت کمبود ظرفیت و امکانات زمان مدت سکونت را کاهش دهد.

تبصره الحاقی به ماده ۱۴-۳: براساس نظریه شورای دانشجویی و با توجه به شرایط موجود خوابگاه ها زمان اسکان دانشجویان در خوابگاه

حداقل ۲ ترم کاهش یابد. حداکثر نیمسال واگذاری خوابگاه به دانشجویان پزشکی ۱۱ نیمسال و دندانپزشکی ۱۰ نیمسال و داروسازی ۱۰ نیمسال و کارشناسی ۶ نیمسال و به دانشجویان کارشناسی ناپیوسته و ارشد ۲ نیمسال تحصیلی خوابگاه تعلق خواهد گرفت.

۱۵-۳: افزایش دوره اسکان در موارد خاص با تصویب کمیته اسکان و با رعایت مقررات صندوق رفاه دانشجویان میسر است.

۱۶-۳: چنانچه دانشجوی ساکن خوابگاه در موعد تعیین شده توسط اداره امور خوابگاه ها، خوابگاه را تخلیه ننماید، اتاق وی از دو مرحله اخطار و ابلاغ کتبی به دانشجو و پس از طرح و تایید در کمیته اسکان با حضور نماینده معرفی شده از طرف حراست دانشگاه، رئیس اداره امور خوابگاه ها و مسئول شیفت خوابگاه طی صورتجلسه ای تخلیه و در صورت صلاحدید مراتب مورد تخلف دانشجو به شورای انضباطی دانشگاه و کمیته اسکان جهت پیگیری های بعدی گزارش می شود.



بسمه تعالی

فرم تعهد اسکان در سراهای دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

اینجانب فرزند به کد ملی به شماره
دانشجویی ورودی سال نیمسال رشته به موجب
این تعهدنامه ضمن اطلاع و آگاهی از قوانین و مقررات و آیین نامه اسکان متعهد می گردم تمامی موارد مذکور
را رعایت نموده و در پایان هر ترم نسبت به تسویه و خروج از سرا برابر مقررات اقدام نمایم. در غیراینصورت
دانشگاه می تواند طبق مقررات با بنده برخورد نماید.

۱. احترام شعائر اسلامی و رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران
۲. رعایت قوانین و مقررات طبق آیین نامه اسکان و مقررات عمومی انضباطی سراهای دانشجویی
۳. رعایت و حفظ بهداشت اتاق محل سکونت
۴. اسکان در اتاق صرفا با نظر و هماهنگی اراده امور سراهای دانشجویی
۵. پرداخت هزینه مصوب در موعد مقرر و بدون هیچگونه قید و شرطی.
۶. اهتمام کامل در خصوص رعایت قوانین و مقررات ایاب و ذهاب و حضور به موقع در سرای دانشجویی
۷. ترک فوری و بدون قید و شرط سرا و تسویه حساب در صورت تصمیم مسئولین بر عدم ادامه اسکان
اینجانب در سرای دانشجویی
۸. بعد از فراغت از تحصیل یا میهمان، انصراف و یا اخراج از دانشگاه و یا تصمیم بر جابجایی محل اسکان
اینجانب، حق استفاده و ادامه سکونت را از خود سلب و بلافاصله تسویه حساب و سرا را تخلیه نمایم.

امضاء و اثر انگشت ولی دانشجو

امضاء و اثر انگشت دانشجو

قابل توجه دانشجویان

جدیدالورود

ارائه تعهد محضری به

واحد رفاه الزامی می

باشد .