



تاریخ: ۱۴۰۲/۹/۴

شماره: ۳/۳/آ/۱۲۵/۱۳۹۵۴ پ

پیوست:



ریاست محترم دانشکده پزشکی

ریاست محترم واحد پردیس بندرانزلی

موضوع: نحوه اخذ هزینه خدمات ثبت نام از داوطلبان آزمون صلاحیت بالینی

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۱۲۵/۱۲۴۵۱ مورخ ۱۴۰۲/۸/۷ و با عنایت ۵/۵۱۸/۸۲۵ مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۶ دبیر محترم شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت متبوع در خصوص دریافت هزینه خدمات ثبت نام از داوطلبان آزمون صلاحیت بالینی پزشکی عمومی بدینوسیله مراحل پرداخت هزینه ثبت نام به شرح ذیل جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی ارسال می گردد.

مقتضی است به اطلاع کلیه داوطلبان پنجاه و دومین دوره آزمون صلاحیت بالینی مورخ ۱۴۰۲/۹/۹ رسانده شود که ضمن وارد شدن به سیستم اطلاعاتی جریان وجوه نقد و درآمدهای وزارت متبوع نسبت به اخذ شناسه پرداخت اقدام و با در دست داشتن شناسه می توانند نزد هر شعبه بانکی مراجعه نموده و هزینه ثبت نام را واریز نمایند. توجه: از این دوره تحویل اصل فیش واریزی توسط داوطلبان جهت شرکت در روز آزمون ضروری می باشد.

مراحل تولید شناسه پرداخت:

۱- ورود دانشجو به سایت سیستم اطلاعاتی جریان وجوه نقد و درآمدها وزارت متبوع به آدرس

Daramad.behdasht.gov.ir

۲- وارد کردن اطلاعات هویتی شخص حقیقی (کد ملی)

۳- وارد کردن واحد مورد نظر (دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان)

۴- وارد کردن انتخاب خدمت مورد نظر

- خدمات آموزشی و فرهنگی و آزمون
- آزمون صلاحیت بالینی پزشکی عمومی
- وارد کردن تعرفه خدمت

۵- مرحله نهایی (تولید شناسه خدمت)

راهنمای تصویری مراحل فوق پیوست می باشد.

دکترانوشین شفق  
معاون آموزشی دانشگاه

رونوشت به:

خانم دکتر سودابه حدادی معاون آموزش پزشکی عمومی دانشکده پزشکی جهت اطلاع و اقدام لازم

آقای امین ملکی سرپرست امور مالی معاونت آموزشی جهت اطلاع

خانم فاطمه مسلمی کارشناس آموزش بالینی جهت اطلاع و اقدام لازم

بایگانی جهت حفظ سابقه.