



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

" برنامه آزمونهای صلاحیت بالینی پزشکی عمومی در جریان سال ۱۴۰۴ "

ملاحظات	تاریخ برگزاری آزمون	زمان ثبت نام		نوبت آزمون	کد آزمون	کد دانشگاه
		اتمام	شروع			
دوره اصلی	۱۴۰۴/۰۲/۲۵	۱۴۰۴/۰۱/۲۱	۱۴۰۴/۰۱/۱۶	۶۱	۵	۲
میان دوره	۱۴۰۴/۰۴/۱۹	۱۴۰۴/۰۳/۰۸	۱۴۰۴/۰۳/۰۳	۶۲		
دوره اصلی	۱۴۰۴/۰۵/۳۰	۱۴۰۴/۰۴/۲۵	۱۴۰۴/۰۴/۲۱	۶۳		
دوره اصلی	۱۴۰۴/۰۸/۲۹	۱۴۰۴/۰۶/۱۳	۱۴۰۴/۰۶/۰۸	۶۴		
دوره اصلی	۱۴۰۴/۱۱/۲	۱۴۰۴/۰۹/۱۳	۱۴۰۴/۰۹/۰۸	۶۵		

نحوه ثبت نام:

مراجعه به آموزش پزشکی دانشکده، ارائه شماره دانشجویی و انجام ثبت نام

➤ لازم به توضیح است:

(۱) حداکثر ظرفیت آزمون در هر دوره ۳۰ نفر می باشد و با تکمیل ظرفیت، ثبت نام متوقف خواهد شد.

(۲) حداقل تعداد نفرات برای برگزاری آزمون در هر دوره ۱۲ نفر می باشد و در صورتیکه تعداد ثبت نام کنندگان از ۱۲ نفر کمتر باشد، آزمون برگزار نخواهد شد.

واحد آموزش کارورزی دانشکده پزشکی ۱۴۰۴/۰۲/۱۴

شماره تماس: ۰۴۵-۳۳۵۳۴۸۵۳