دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی درمانی اردبیل

" برنامه آزمونهای صلاحیت بالینی پزشکی عمومی در جریان سال ۱۴۰۵"

کد دانشگاه	کد آزمون	نوبت آزمون	زمان ثبت نام		تاریخ برگزاری آزمون	ملاحظات
			شروع	اتمام		
۲	۵	٦٦	١٤٠٥/٠١/١٦	١٤٠٥/٠١/٢١	١٤٠٥/٠٢/٢٤	دوره اصلی
		٦٧	١٤٠٥/٠٣/٠١	١٤٠٥/٠٣/٠٧	١٤٠٥/٠٤/٢٥	میاندوره
		٦٨	١٤٠٥/٠٤/٣٠	١٤٠٥/٠٥/٠٣	١٤٠٥/٠٥/٢٩	دوره اصلی
		٦٩	١٤٠٥/٠٦/٠٧	١٤٠٥/٠٦/١٤	١٤٠٥/٠٧/٠٩	میاندوره
		٧٠	١٤٠٥/٠٧/١٤	١٤٠٥/٠٧/٢٠	١٤٠٥/٠٨/٢٨	دوره اصلی
		٧١	١٤٠٥/٠٩/٠٧	١٤٠٥/٠٩/١٤	١٤٠٥/١١/٨	دوره اصلی

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 ١٤٠٥/٠١/٢٤

شماره تماس :۳۳۵۳٤۸۵۳-۰٤۵