

بسمه تعالی

محل الصاق عکس

تاریخ ثبت نام: ..... / ..... / ۱۳۹۵

فرم ثبت نام ۱۳۹۶-۱۳۹۵

دندانپزشکی پارسه

قوانین ثبت نام: (حتماً مطالعه فرمایید.)

۱. از متقاضیان عزیز خواهشمندیم پیش از ثبت نام، کیفیت خدمات را از نظر؛
  - نحوه تدریس اساتید
  - قالب ارائه مطالب
  - سایر مسائل، ارزیابی و سپس اقدام به ثبت نام نمایند.
۲. قوانین داخلی، هزینه‌ها، تصمیمات و برنامه‌های سالیانه پارسه با توجه به تغییرات قوانین و مصوبه وزارت بهداشت در همان سال و محدودیت‌های ناشی از آن تعیین می‌گردد.
۳. ضروری است کلیه داوطلبان فرم ثبت نام را از سایت [www.dparseh.com](http://www.dparseh.com) دانلود و پس از مطالعه دقیق و تکمیل آن؛ همراه با یک قطعه عکس، تصویر کارت ملی و کارت نظام پزشکی / کارت دانشجویی از طریق تلگرام به شماره ۰۹۱۲۵۳۰۷۰۷۵ ارسال نمایند.
۴. افرادی که از هر یک از خدمات پارسه اعم از دوره بررسی و درک مفاهیم، دوره بررسی و جمع بندی، آزمون-های جامع، بانک سوالات پشتیبان و دوره زبان استفاده نمایند، جزء داوطلبان پارسه قلمداد می‌شوند و بدیهی است پس از اعلام قبولی‌های آزمون رزیدنتی، اسامی آن‌ها در لیست پذیرفته شدگان پارسه درج خواهد شد.
۵. هرگونه پیشنهاد و نظر سازنده خود را در چارچوب برنامه‌ها و محدودیت‌های فوق‌الذکر می‌توانید به صورت مکتوب و به شماره ۰۹۳۵۵۰۰۰۴۸۴ برای طرح در جلسات ماهیانه هیأت مدیره تلگرام نمایید.
۶. پروسه ثبت نام هر داوطلب ۲ تا ۳ روز کاری بطول می‌انجامد.
۷. موارد تخفیف ( تخفیفات فقط در صورت پرداخت نقدی لحاظ می‌گردد).

ارائه مدرک معتبر جهت بهره مندی از تخفیفات الزامی است.

- داوطلبان شاهد و ایثارگر و استعداد درخشان مشمول ۵٪ تخفیف خواهند شد. (داوطلبان فقط از یکی از موارد تخفیف می‌توانند استفاده نمایند. این تخفیفات برای تمام خدمات به صورت جداگانه قابل استفاده می‌باشد.)
- ارائه کارت تخفیف از سوی داوطلبان مشمول ۵٪ تخفیف خواهد شد. ( هر دانشجو می‌تواند از یک کارت تخفیف و فقط در یکی از خدمات استفاده نماید.)
- در صورتی که حداقل ۳ نفر به صورت همزمان (گروهی) ثبت نام نمایند و یا دانشجویان سنوات قبلی پارسه تصمیم به ثبت نام مجدد داشته باشند مشمول ۱۰٪ تخفیف خواهند شد.

- تذکر: ثبت نام موارد زیر شامل هیچگونه تخفیفی نمی‌گردد:
- ثبت نام همزمان پکیج‌های بررسی و درک مفاهیم کتب ملی و رفرنس اصلی
  - ثبت نام پکیج دروس ضریب‌دار برای دانشجویان سنوات گذشته و دانشجویان ترم ۱۱ و ۱۲

۸. نحوه پرداخت شهریه: (پرداخت وجه نقد در ازای دریافت رسید).  
 لطفاً هزینه‌های ثبت نام کلیه خدمات پارسه را تنها به شماره کارت‌های  
 ملت شعبه میدان ونک (به نام پیشگامان پارسه):

۶۱۰۴۳۳۷۷۷۰۰۴۱۱۶۶

شماره حساب ملت (به نام پیشگامان پارسه):

۷۳۸۳۷۰۴/۱۰

به نام پیشگامان پارسه واریز نمایید.

#### ۹. شرایط استرداد وجه برای داوطلبان:

- پس از ثبت نام و در صورت عدم ارسال بسته پستی و همچنین عدم فعالسازی سریال مشاهده محتوای تدریس، در صورتی که (ظرف مدت ۴۸ ساعت) انصراف خود را اعلام نمایید، پس از کسر ۲۰٪، باقیمانده مبلغ به ایشان مسترد خواهد شد. (در صورت فعالسازی سریال و یا دریافت اولین بسته پستی تحت هیچ شرایطی عودت شهریه امکان پذیر نخواهد بود).

لطفاً بدون مطالعه مطالب فوق به هیچ عنوان امضاء نفرمایید.

اینجانب ..... فرزند ..... با آگاهی کامل از مقررات و شرایط فوق‌الذکر و خصوصاً شرایط استرداد وجه برای داوطلبان، درخواست ثبت نام دارم و شرایط فوق را می‌پذیرم.

تاریخ و امضاء داوطلب

این قسمت توسط داوطلب تکمیل شود.

(لطفاً تمام قسمت‌ها را مطالعه نموده و با دقت تکمیل نمایید.)

نام و نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... کد ملی: .....

شماره نظام پزشکی: ..... تاریخ تولد: ..... تلفن همراه: .....

آدرس منزل: .....

..... کد پستی: ..... تلفن ثابت: .....

آدرس محل کار: .....

..... کد پستی: ..... تلفن محل کار: .....

..... دانشگاه و سال فراغت از تحصیل: .....

**لطفاً طبقه‌آشنایی خود را با نشریه دندانپزشکی پارسه بفرمایید:**

- سایت
- پیامک
- معرفی داوطلبان سنوات گذشته پارسه
- کنگره‌های دندانپزشکی
- معرفی اساتید ( با ذکر نام استاد)
- شبکه‌های اجتماعی
- سایر موارد

### نحوه دریافت فایل‌های آموزشی

Download (دانلود محتوا از سامانه آموزش آنلاین پس از گذشت ۴۸ ساعت امکانپذیر خواهد بود.)

Hard (ارسال Hard هر سه هفته یکبار انجام خواهد شد.)

- کلیه داوطلبان پارسه، به علت کمبود حجم سرور تنها تا ۲ ماه پس از برگزاری آزمون، جهت دانلود محتوای فایل‌های سامانه آموزش آنلاین فرصت خواهند داشت.

- تمدید شماره سریال از جانب دانشجو جهت استفاده مجدد از فایل های دانلود شده تنها پس از بررسی عدم قبولی فرد در آزمون رزیدنتی، به مدت یک سال دیگر بر روی سیستم قبلی امکان پذیر می باشد.
- مبلغ ثبت نام به صورت علی الحساب بوده و در صورت تغییرات هزینه جدید مجدداً اعلام خواهد شد.

اینجانب ..... فرزند ..... متقاضی شرکت در .....  
با آگاهی کامل از شرایط و مقررات فوق الذکر و خصوصاً روش استرداد شهریه، درخواست ثبت نام دارم و شرایط فوق را می پذیرم.

مهر و امضاء داوطلب

توضیحات:

.....  
.....  
.....

تاریخ: ..... / ..... / ۱۳۹۵  
مهر و امضاء کارشناس آموزش