

دوره مقدماتی حفاظت در برابر اشعه ویژه مراکز پزشکی (شهریور ۱۴۰۰) بصورت آنلاین

| |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- بر اساس ضوابط دریافت پروانه اشتغال جهت فعالیت پرتوی مربوطه، کلیه پرتوکاران بایستی دوره آموزش حفاظت در برابر اشعه را با موفقیت بگذرانند.- این دوره بصورت مجازی شامل ۵ روز آموزش حفاظت پیشرفته در برابر اشعه ویژه مراکز پزشکی می باشد.- امتحان دوره بصورت آنلاین برگزار می گردد.- به داوطلبانی که این دوره را طی نموده و در آزمون مربوطه نیز قبول شوند، گواهینامه مورد تأیید امور حفاظت در برابر اشعه کشور اعطاء خواهد شد.- زمان برگزاری دوره: ۲ الی ۵ شهریور و ۹ الی ۱۱ شهریور ۱۴۰۰ از ساعت ۸ صبح الی ۱۷ عصر می باشد.- جهت راهنمایی و هماهنگی بیشتر در ساعات اداری با خانم عنایتی تماس حاصل فرمایید. ۰۶۶۹۱۵۳۴۵-۰۲۱ موبایل ۰۹۱۲۲۸۹۲۶۵۷- ثبت نام برای عموم آزاد می باشد.- برای دانشجویان همه دانشگاهها و پرسنل محترم دانشگاه علوم پزشکی تهران تخفیف هزینه دوره آموزشی در نظر گرفته شده است. |
| <ul style="list-style-type: none">- گروه هدف: پرتوکاران دارای مدرک تحصیلی کارشناسی و کارشناسی ارشد در رشته های رادیولوژی، رادیوتراپی، پزشکی هسته ای، فیزیک پزشکی، پرتو پزشکی- پرستاران، پزشکان، کارشناسان بهداشت، مهندسی پزشکی |

شرایط و مدارک مورد نیاز جهت شرکت در دوره

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- کپی مدرک تحصیلی و کارت ملی- یک قطعه عکس پشت نویسی شده- اصل فیش بانکی برای شرکت کنندگان آزاد به مبلغ ۳/۳۵۰/۰۰۰ (سیصد و سی و پنج هزار تومان)- اصل فیش بانکی برای دانشجویان و پرسنل دانشگاه علوم پزشکی تهران به مبلغ ۱,۵۰۰,۰۰۰ ریال (یکصد و پنجاه هزار تومان)- نکته: مبلغ ۷۰۰/۰۰۰ ریال معادل هفتاد هزار تومان از این دریافتی به دفتر انجمن حفاظت در برابر اشعه بابت برگزاری آزمون برای هر فرد داده می شود.- لطفا مدارک مورد نیاز از طریق ایمیل ارسال گردد rpo@sina.tums.ac.ir |
| <p>شماره حساب ۲۷۶۱۹۰۰۴/۴۲ بنام درآمد غیر درمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران با شناسه واریز ۵۹/۰۸ نزد بانک ملت شعبه هجرت، و یا شماره شب ۲۷۶۱۹۰۰۴۴۲ IR ۰۳۰۱۲۰۰۰۰۰۰۰۰ جهت واریز هزینه بابت دوره آموزش مقدماتی حفاظت در برابر اشعه می باشد.</p> <p>توجه: فیش وجه پرداختی شما بدون شناسه واریز ۵۹/۰۸ معتبر نمی باشد.</p> |

شرایط ثبت نام قطعی

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- ارسال فیش واریزی از طریق ایمیل در زمان مهلت تعیین شده ضروری می باشد.- لطفا مشخصات خود را روی فیش واریزی، نام و نام خانوادگی، شماره ملی و شماره تماس ذکر نمایید. |
|--|

شرایط انصراف از ثبت نام

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- در صورت عدم حضور در دوره کل هزینه واریز شده برای ثبت نام یک دوره بعد ذخیره خواهد شد و به هیچ وجه هزینه پرداخت شده مسترد نخواهد شد. |
|--|

