



دفترچه راهنمای اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرآیند گزینش
داوطلبین دانشگاه های افسری ارتش جمهوری اسلامی ایران ۱۳۹۵

**** داوطلبین گرامی : خواهشمند است با حوصله و دقت تمام مطالب این دفترچه را مطالعه نمایند****

فهرست مطالب:

صفحه ۳	الف) راهنمای مراحل اعلام نتایج و فرآیند گزینش
صفحه ۴	ب) لیست دفاتر استخدام های ۲۶ گانه
صفحه ۵	پ) آدرس مراکز درمانی آجا جهت مراجعه و انجام معاینات پزشکی اولیه و آزمایشات مربوطه (تخفیف هزینه)
صفحه ۶	ت) جدول تاریخ مراجعه بر اساس شماره ردیف قبولی جهت فرآیند گزینش به آدرس
صفحه ۷	ث) مدارک مورد نیاز داوطلبان جهت تکمیل فرآیند گزینش و نکات حائز اهمیت در روز مراجعه به مدیریت گزینش و استخدام

پیوست : فرم های معاینات پزشکی اولیه

الف) راهنمای مراحل اعلام نتایج و فرآیند گزینش:

گام ۱: با وارد نمودن کد داوطلبی یا کد ملی و کلیک بر روی دکمه جست و جو نتیجه قبولی اولیه خود را مشاهده نموده و نتیجه را بر روی کاغذ چاپ نمائید.

گام ۲: فرم های مربوط به معاینات اولیه پزشکی را از لینک منوی سمت راست دانلود و بر روی کاغذ چاپ نموده و به آدرس حوزه استخدام مراجعه و برگه معرفی نامه را دریافت نمائید.

گام ۳: پس از تأیید فرم ها در حوزه استخدامی مربوطه به یکی از مراکز درمان و بیمارستان های شرح داده شده در جدول و نمودار مراجعه نموده ، آزمایشات و معاینات پزشکی اولیه را انجام نمائید.

گام ۴: در تاریخ مندرج در فرم اعلام نتیجه به همراه مدارک مورد نیاز اشاره شده + برگ معاینات پزشکی اولیه جهت انجام فرآیند گزینش به آدرس : تهران، میدان حر، خیابان امام خمینی نرسیده به خیابان کمالی، مدیریت گزینش و استخدام نراجا مراجعه نمائید.

۱- مراجعه به سایت و دریافت نتیجه اولیه آزمون

۲- چاپ فرم های معاینات اولیه پزشکی و مراجعه به حوزه های استخدامی مربوط و دریافت معرفی نامه

۳- مراجعه به مراکز درمانی و بیمارستان های معرفی شده و انجام معاینات اولیه پزشکی و آزمایشات مربوطه (با تخفیف هزینه)

ضمناً داوطلبان مخیر می باشند نسبت به انجام معاینات اولیه پزشکی با هزینه شخصی (رادیوگرافی قفسه سینه و ادیومتری) در سایر مراکز درمانی نظامی و یا دولتی و ... مستقر در شهرستان محل سکونت اقدام و اصل کلیشه رادیولوژی و نتیجه ادیومتری را روز مراجعه جهت انجام معاینات پزشکی تکمیلی در تهران ارائه نمایند.

۴- مراجعه در تاریخ مندرج در جلوی نام داوطلب به آدرس تهران، میدان حر، خیابان امام خمینی نرسیده به خیابان کمالی، مدیریت گزینش و استخدام نراجا به همراه مدارک مورد نیاز و برگه های تکمیل شده معاینات و آزمایشات پزشکی اولیه جهت انجام فرآیند گزینش

ب) لیست دفاتر استخدام های ۲۶ گانه:

نشانی‌های دفاتر استخدام آجا جهت انجام هماهنگی های مورد نیاز و مراجعه داوطلبان جهت تحویل مدارک به شرح زیر می باشد:	
۱	تهران - میدان حر- خیابان امام خمینی(ره) غربی- نرسیده به چهارراه کامالی - دفتر استخدام نیروی زمینی ارتش ج.ا.ا - تلفن: ۰۶۶۴۶۷۶۰۹ - ۰۲۱
۲	ارومیه - اول خیابان کاشانی - کوی سازمانی- دفتر استخدام قرارگاه عملیاتی شمال غرب - تلفن: ۰۴۴-۳۲۲۵۹۸۱۱
۳	اراک- کیلومتر ۴ جاده خمین - جنب پادگان مالک اشتر ناجا - فرماندهی آموزشهای ق پ ه ح خاتم الانبیاء - تلفن: ۰۸۶۳-۴۱۳۲۷۶۰
۴	اصفهان - سه راه حکیم نظامی - جنب کلینیک فجر - دفتراستخدام مرکزآموزش توپخانه - تلفن: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۳۳
۵	اهواز - امانیه- خیابان فلسطین - جنب بیمارستان رازی - دفتر استخدام تیپ ۱۹۲ زرهی - تلفن: ۰۶۱-۳۳۳۳۰۵۷۴
۶	ایلام- میدان معلم- خیابان پیام - انتهای کوچه پیام-۴دفتراستخدام- تلفن: ۰۸۴-۳۲۲۲۴۲۴۴
۷	اردبیل- بزرگراه شهدا - ایستگاه سریعین- جنب پادگان شهید چمران-دفتر استخدام تیپ ۴۰ - تلفن: ۰۴۵-۳۳۷۱۰۱۲۲
۸	بندرعباس- جاده اسکله - جنب درمانگاه تخصصی نیروی دریایی(سورو) - شعبه استخدام. تلفن: ۰۷۶-۳۳۵۳۴۳۱۳
۹	بیرجند- میدان ابودر- خیابان ارتش- روبروی کمیته امداد امام خمینی(ره)- دفتر استخدام مرا ۰۴ - تلفن: ۰۵۶-۳۲۲۲۲۰۰۹
۱۰	بجنورد- خیابان فردوسی جنوبی-دفتراستخدام تیپ ۱۳۰ شهید دلجویان-تلفن: ۰۵۸-۳۲۳۱۸۲۸۱
۱۱	بوشهر- منطقه دوم دریایی- درب دوم نیروی دریایی- درب دژبان- شعبه استخدام- تلفن: ۱۹-۳۳۴۴۴۲۱۲-۳۳۴۴۴۲۱۲ (داخلی ۳۰۳۶)
۱۲	تبریز- انتهای خیابان ارتش - دفتر استخدام تیپ ۱۲۱- تلفن: ۰۴۱-۳۵۴۲۰۶۳۰
۱۳	خرم آباد - خیابان انقلاب -گردان آموزشی تیپ ۱۸۴- دفتر استخدام تیپ ۱۸۴ - تلفن: ۰۶۶-۳۳۳۰۹۰۰۳
۱۴	رشت- میدان نیروی دریایی - فرماندهی آموزش تخصصهای دریایی - نیروی انسانی استخدام- تلفن: ۰۱۳-۳۳۳۳۹۹۷۵
۱۵	زاهدان - خیابان آزادی- روبروی سازمان قضایی ن.م-دفتراستخدام تیپ ۱۸۸ - تلفن: ۰۵۴-۳۳۳۳۹۰۸۲
۱۶	زنجان-میدان ارتش- جنب تالار ۲۲ بهمن-تلفن: ۰۲۴-۳۳۵۳۸۰۶۰
۱۷	سندج- میدان ارتش- درب دژیانی تیپ ۱۲۸ پادگان شهیدسرلشگرایرج نصرت زاده-تلفن: ۰۸۷-۳۳۱۱۱۶۰۶
۱۸	شاهرود- میدان آزادی -جنب بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح - دفتر استخدام تیپ ۱۵۸- تلفن: ۰۲۳-۳۲۲۲۹۰۹۴
۱۹	شیراز- میدان امام حسین(ع)(فلکه ستاد) - دفتراستخدام فرماندهی وارشد نظامی آجا در استان فارس- تلفن: ۰۳۲۳۵۰۰۲۳-۳۲۳۳۷۱۲۶-۳۲۳۳۷۱۲۶
۲۰	قزوین - بلوار شهید بهشتی- جنب درب تیپ ۱۱۶ - دفتر استخدام- تلفن: ۰۲۸-۳۳۳۲۲۴۶۹
۲۱	کرمان - خیابان عدالت- روبروی فروشگاه اتکا -دفتر استخدام مرا ۰۵ - تلفن: ۰۳۴-۳۲۲۶۷۷۵۷
۲۲	کرمانشاه- بلوار شهیدبهشتی- سه راه حافظیه - دفتر استخدام پشتیبانی منطقه ۱ - تلفن: ۰۸۳-۳۸۳۵۹۴۱۰
۲۳	گرگان- فلکه فخرالدین اسعد گرگانی - دفتر استخدام تیپ ۲۳۰- تلفن: ۰۱۷-۳۲۲۲۹۴۹۹
۲۴	مشهد- چهارراه استانداری -میدان دیدگاه لشگر- درب ۱ لشگر- دفتر استخدام قرارگاه منطقه ای شمال شرق- تلفن: ۰۵۱-۳۸۵۲۵۵۵۹
۲۵	نوشهر - خیابان شهیدعمادالدین کریمی- جنب مصلی- دفتر استخدام نوشهر - تلفن: ۰۱۱-۵۲۳۵۳۰۸۳
۲۶	همدان - میدان امامزاده عبدالله-بلوار زینبیه-روبروی دانشگاه غیر انتفاعی الوند-دفتر استخدام تیپ ۳۱۶-تلفن: ۰۸۱۳-۴۲۲۲۵۲۵

پ) آدرس مراکز درمانی آجا جهت مراجعه و انجام معاینات پزشکی اولیه و آزمایشات مربوطه (تخفیف هزینه)

بیمارستان	نیرو	آدرس
بعثت (تهران)	نهاجا	اتوبان افسریه میدان شهید کلاهدوز جنب پادگان ۰۱ - ۵-۳۳۳۴۹۰۹۱ = فاکس ۳۳۲۱۶۵۲۶
۵۰۱ (تهران)	ستاد آجا	خ فاطمی غربی خ شهید اعتماد زاده - ۸۸۰۲۸۳۵۰ - ۸۸۰۰۳۳۲۰
خانواده (تهران)	نزاچا	خ شریعتی خ کاج ۸- ۷۷۶۰۳۰۷۶ - ۷۷۶۰۵۹۰۰ - ۷۷۶۰۰۵۰۰ = فاکس ۷۷۵۰۷۸۷۸
گلستان (تهران)	نداجا	بزرگراه صیاد شیرازی جنب کمیته امداد گلستان پنجم ۷-۲۲۵۴۹۰۹۶ = فاکس ۲۲۵۴۲۷۹۶
۵۲۲ تبریز	نزاچا	تبریز خ آزادی جنب لشکر ۲۱ حمزه - ۴۱۱۵۴۱۷۷۷۵
۵۲۳ ارومیه	نزاچا	ارومیه خ برق روبروی خ استادان - ۰۴۴۱۳۴۷۲۲۸۹۴
درمانگاه اصفهان	ساحفاجا	اصفهان ، سه راه حکیم نظامی ، ابتدای شهدای صفه ، درمانگاه فجر اصفهان
۵۷۷ اصفهان	نزاچا	اصفهان خ ارتش خ بهداری لشکر - ۰۳۱۱۶۲۴۰۰۴۹
م دوم دریایی بوشهر (خاتم الانبیاء)	نداجا	بوشهر میدان آزادی بلوار شهدای دریایی
۵۵۰ مشهد	نزاچا	مشهد خ بهار جنب فروشگاه ارتش - ۰۵۱۱۸۵۴۲۱۴۰
۵۹۷ بجنورد	نزاچا	بجنورد خ طالقانی غربی چهار راه نیروی انتظامی جنب پادگان تیپ یکم - ۰۵۸۴۲۲۲۶۱۹۴
۵۵۲ بیرجند	نزاچا	بیرجند سه راه معلم بیمارستان ۵۵۲ ارتش - ۰۵۶۱۲۲۲۲۰۱۳
۵۷۸ اهواز	نزاچا	بلوار قدس - نرسیده به لشکر ۳۳۳۳۹۶۳۱ - ۰۶۱
۵۵۴ زنجان	نزاچا	زنجان خ سوری شمالی نبش بزرگراه شهید چمران - ۰۳۴۱۴۲۴۹۰۷۹
۵۶۲ زاهدان	نزاچا	سیستان و بلوچستان - زاهدان - خ دانشگاه ۲ ابتدای زیبا شهر - ۰۵۴۱۳۴۱۴۹۱۰
درمانگاه شیراز	ساحفاجا	شیراز ، چهار راه باغ تخت ، بلوار آزادی ، روبروی فروشگاه اتکا، کلینیک فجر شیراز
۵۷۶ شیراز	نزاچا	شیراز چهار راه باغ تخت - ۰۷۱۱۲۲۸۷۴۱۸
۵۵۳ قزوین	نزاچا	قزوین کوی ولایت جنب لشکر ۱۶ زرهی - ۰۲۸۱۳۳۳۰۷۱۷
۵۲۴ سنج	نزاچا	سنجد لشکر ۲۸ کردستان بیمارستان ۵۲۴ - ۰۸۷۱۲۲۱۰۰۵۱
۵۷۹ کرمان	نزاچا	کرمان خ شهید قرنی - ۰۳۴۱۲۲۶۱۵۶۴
۵۲۰ کرمانشاه	نزاچا	کرمانشاه خ دانشجو - ۰۸۳۱۷۲۲۲۸۸۴ - ۱۸-۱۶ - ۰۸۳۱۷۲۲۲۲۰۱۶
رشت	نداجا	گیلان رشت میدان هفتم آذر خ پاسداران ۰۹۰-۱۳۱۳۲۳۶
۵۶۰ گرگان	نزاچا	گلستان - گرگان - بلوار جانبازان بیمارستان ۵۶۰ - ۰۱۷۱۲۲۴۱۴۶۰
۵۲۵ خرم آباد	نزاچا	خرم آباد - جاده اندیمشک کوی سازمانی ل ۸۴ - ۰۶۶۱۵۲۰۰۵۲۵
م یکم بندر عباس	نداجا	بندر عباس شهرک ولیعصر ۰۷۶۱۵۵۶۴۳۷۴
۵۵۷ همدان	نزاچا	همدان بلوار ارتش بیمارستان ۵۵۷ - ۰۸۱۱۴۲۲۶۱۱۹
درمانگاه اراک	ق پ هوایی	۵ کیلومتری ۳ راه خمین ، جنب مرکز آموزشی مالک اشتر ناجا ، مرکز آموزشی درجه داری حضرت علی اکبر (ع) ق پ هوایی ، جنب درب ورودی
درمانگاه نوشهر	نداجا	نوشهر ، خیابان شهید سلطان محمدی ، جنب مصلی ، درمانگاه ۷ آذر

توجه:

داوطلبان مخیر می باشند نسبت به انجام معاینات اولیه پزشکی با هزینه شخصی (رادیوگرافی قفسه سینه و ادیومتری) در سایر مراکز درمانی نظامی و یا دولتی و ... مستقر در شهرستان محل سکونت اقدام و اصل کلیشه رادیولوژی و نتیجه ادیومتری را روز مراجعه جهت انجام معاینات پزشکی تکمیلی در تهران ارائه نمایند.

ت) جدول تاریخ مراجعه بر اساس شماره ردیف قبولی جهت فرآیند گزینش به آدرس

تهران - میدان حر - خیابان امام خمینی - نرسیده به خیابان کمالی - مدیریت گزینش و استخدام نزا

تاریخ مراجعه	تعداد	تا ردیف	از ردیف
۹۶/۲/۱۳ چهارشنبه	۳۰۰	۵۴۰۰	۵۱۰۱
۹۶/۲/۱۶ شنبه	۳۰۰	۵۷۰۰	۵۴۰۱
۹۶/۲/۱۷ یکشنبه	۳۰۰	۶۰۰۰	۵۷۰۱
۹۶/۲/۱۸ دوشنبه	۳۰۰	۶۳۰۰	۶۰۰۱
۹۶/۲/۱۹ سه شنبه	۳۰۰	۶۶۰۰	۶۳۰۱
۹۶/۲/۲۰ چهارشنبه	۳۰۰	۶۹۰۰	۶۶۰۱
۹۶/۲/۲۳ شنبه	۳۰۰	۷۲۰۰	۶۹۰۱
۹۶/۲/۲۴ یکشنبه	۳۰۰	۷۵۰۰	۷۲۰۱
۹۶/۲/۲۵ دوشنبه	۳۰۰	۷۸۰۰	۷۵۰۱
۹۶/۲/۲۶ سه شنبه	۳۰۰	۸۱۰۰	۷۸۰۱
۹۶/۲/۲۷ چهارشنبه	۳۰۰	۸۴۰۰	۸۱۰۱
۹۶/۲/۳۰ شنبه	۳۰۰	۸۷۰۰	۸۴۰۱
۹۶/۲/۳۱ یکشنبه	۳۰۰	۹۰۰۰	۸۷۰۱
۹۶/۳/۰۱ دوشنبه	۳۰۰	۹۳۰۰	۹۰۰۱
۹۶/۳/۰۲ سه شنبه	۳۰۰	۹۶۰۰	۹۳۰۱
۹۶/۳/۰۳ چهارشنبه	۳۳۹	۹۹۳۹	۹۶۰۱

تاریخ مراجعه	تعداد	تا ردیف	از ردیف
۹۶/۱/۱۹ شنبه	۳۰۰	۳۰۰	۱
۹۶/۱/۲۰ یکشنبه	۳۰۰	۶۰۰	۳۰۱
۹۶/۱/۲۱ دوشنبه	۳۰۰	۹۰۰	۶۰۱
۹۶/۱/۲۳ چهارشنبه	۳۰۰	۱۲۰۰	۹۰۱
۹۶/۱/۲۶ شنبه	۳۰۰	۱۵۰۰	۱۲۰۱
۹۶/۱/۲۷ یکشنبه	۳۰۰	۱۸۰۰	۱۵۰۱
۹۶/۱/۲۸ دوشنبه	۳۰۰	۲۱۰۰	۱۸۰۱
۹۶/۱/۲۹ سه شنبه	۳۰۰	۲۴۰۰	۲۱۰۱
۹۶/۱/۳۰ چهارشنبه	۳۰۰	۲۷۰۰	۲۴۰۱
۹۶/۲/۰۲ شنبه	۳۰۰	۳۰۰۰	۲۷۰۱
۹۶/۲/۰۳ یکشنبه	۳۰۰	۳۳۰۰	۳۰۰۱
۹۶/۲/۰۴ دوشنبه	۳۰۰	۳۶۰۰	۳۳۰۱
۹۶/۲/۰۶ چهارشنبه	۳۰۰	۳۹۰۰	۳۶۰۱
۹۶/۲/۰۹ شنبه	۳۰۰	۴۲۰۰	۳۹۰۱
۹۶/۲/۱۰ یکشنبه	۳۰۰	۴۵۰۰	۴۲۰۱
۹۶/۲/۱۱ دوشنبه	۳۰۰	۴۸۰۰	۴۵۰۱
۹۶/۲/۱۲ سه شنبه	۳۰۰	۵۱۰۰	۴۸۰۱

ث) مدارک مورد نیاز داوطلبان جهت تکمیل فرآیند گزینش و نکات حائز اهمیت در روز مراجعه به مدیریت گزینش و استخدام

۱- اصل شناسنامه عکس دار و کارت ملی و روگرفت از آن‌ها (شناسنامه ۳ سری کامل از تمام صفحات و کارت ملی ۳ برگ پشت و رو).

۲- ۱۵ قطعه عکس ۳×۴ (تمام رخ) پشت نویسی شده (عکس بدون روتوش باشد).

۳- نسخه روگرفت از تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی پدر و مادر، برادر و خواهر. (ناپدیری و نامادری در صورت داشتن).

۴- داوطلب می‌بایست مشخصات بستگان نسبی و سببی شامل پدر، مادر، خواهر، برادر، پدر بزرگ‌ها، مادر بزرگ‌ها، ناپدیری و نامادری ارائه نماید.

۵- ارائه اصل گذر نامه داوطلب (در صورت دارا بودن).

۶- اصل و روگرفت مدرک یا گواهی دیپلم متوسطه (الزامی می باشد) و مدرک پیش دانشگاهی (در صورت اخذ) - (در صورت نداشتن مدرک پیش دانشگاهی گواهی اشتغال به تحصیل ارائه گردد).

(در صورتی که مدرک دیپلم داوطلب فاقد معدل کتبی باشد، ریز نمرات یا کارنامه با مهر آموزش و پرورش ارائه شود).

۷- اصل مدرک نظام وظیفه (اصل کارت پایان خدمت یا اصل کارت معافیت رهنبری یا کفالت یا دفترچه آماده به خدمت بدون داشتن مهر غیبت یا گواهی اشتغال به خدمت یا گواهی اشتغال به تحصیل برای دانش آموزان).

۸- لباس ورزشی و کفش ورزشی مناسب.

۹- پوشه روغنی یک برگ.

۱۰- خودکار.

۱۱- کارکنان پایور آجا یک برگ خلاصه وضعیت خدمتی عکس دار با مهر و امضاء ف یگان عمده و به هنگام پذیرش نهایی مجوز دایره اعزام به مدارس نیروی مربوطه بدون قید و شرط.

۱۲- هزینه معاینات تکمیلی پزشکی مبلغ $500/000$ ریال (پنجاه هزار تومان) می‌باشد. لذا داوطلبان بایستی مبلغ مذکور را به هنگام گزینش به همراه داشته باشند.

۱۳- داوطلبانی که دانشجو هستند، نباید هیچ‌گونه تعهدی به سازمان‌های دیگر داشته و هنگام مراجعه کارت دانشجویی، معرفی نامه، پرینت کارنامه با درج تعداد واحدهای اخذ شده و گذرانده از دانشگاه مربوط راکه ممهور به مهر آموزش دانشگاه باشد ارائه نمایند.

۱۴- داوطلبانی که در هنگام ثبت نام از شرایط (فرزند نظامی و ایثارگران - آزادگان از کار افتاده کلی - جانبازان از کار افتاده کلی - و دارندگان کارت بسیج فعال) استفاده نموده اند باید مدارک خود را به همراه سایر مدارک در زمان

پذیرش ارائه دهند. (لازم به ذکر است جانبازان از کار افتادگی کلی محترم در برگه هایی که از بنیاد شهید مرکز استان خود می آورند صرفاً باید از کار افتاده کلی بدون قید درصد - ذکر شده باشد؛ بدیهی است سایر معرفی نامه ها ترتیب اثر داده نخواهد شد.)

۱۵- داوطلبانی که دارای احکام قهرمانی در رشته‌های ورزشی هستند، اصل مدارک مربوطه را به همراه داشته باشند.

۱۶- داوطلبانی که حافظ قرآن کریم هستند، اصل احکام و مدارک مربوطه را به همراه داشته باشند.

۱۷- داوطلبانی که دارای مدارک ثبت اختراع و اکتشافات هستند اصل مدارک مربوطه را به همراه داشته باشند.

۱۸- داوطلبانی که فارغ التحصیل از مدارس تیزهوشان هستند معرفی نامه از آموزش و پرورش به همراه داشته باشند.

۱۹- داوطلبانی که دارای مدارک المپیاد یا بنیاد نخبگان هستند اصل مدارک مربوطه را به همراه داشته باشند.

۲۰- داوطلبانی که دارای مدرک تافل هستند مدارک مربوطه را به همراه داشته باشند.

۲۱- نوع رشته تحصیلی دیپلم و پیش دانشگاهی باید با هم همخوانی داشته باشد.

تذکر:

الف- از پذیرش داوطلبانی که مدارک ذکر شده را به همراه نداشته باشند و یا شرایط آنان مغایر با دستورالعمل و یا آگهی استخدام باشد، خودداری خواهد شد.

ب- از ورود همراه داوطلبان اعم از نظامی و غیرنظامی به محل اجرای گزینش جلوگیری به عمل آمده و در صورت مشاهده همراهان در محل گزینش از پذیرش و ادامه کار داوطلب خودداری خواهد شد.

پ- هر داوطلب با مسئولیت خود جهت ادامه مراحل گزینش مراجعه و پیش بینی رفت و آمد و سایر هزینه‌های ضروری (خوراک و اسکان) خود را برای مدت حداقل ۴ روز بنماید.

ت- از پذیرش داوطلبان در غیر از ساعت و تاریخ ذکر شده ممانعت بعمل آمده و درهای ورودی رأس ساعت ۷ صبح بسته خواهد شد. لذا داوطلبان طوری برنامه ریزی نمایند که حداقل یک ساعت قبل در محل مذکور حضور داشته باشند.

ث- داوطلبان گرمی لطفاً از آوردن وسایل غیر ضروری و ممنوعه از جمله (پیجر، انگشتر، دستبند، زنجیر، گردن‌بند، فندک، سیگار، چاقو و ...) خودداری نمایید

ج- شروع دوره آموزش در نیمه دوم تیر ماه خواهد بود، لذا داوطلبان باید حداکثر در خرداد ماه سال جاری موفق به اخذ مدرک پیش دانشگاهی شده باشند و اگر داوطلبی تمام مراحل گزینش را با موفقیت طی نموده ولی موفق به اخذ مدرک پیش دانشگاهی نشده باشد، پذیرش نهایی نخواهد شد.

چ- داوطلبان نظامی پایور و پیمانی و سربازان وظیفه باید با لباس شخصی جهت انجام مراحل گزینش در محل مذکور حضور داشته باشند.



محل الصاق عکس
(عکس و هویت
متقاضی با شناسنامه
تطبیق داده شود و
سیس مهور گردد)

ستاد ف کل آجا

از : حوزه گزینش و استخدام

به : بیمارستان / مرکز درمانی.....

سلام علیکم

با احترام ، آقایفرزند.....به شماره ملی.....جهت انجام معاینات
پزشکی اولیه داوطلبان استخدام دانشگاه های افسری آجا معرفی می گردد.

رئیس حوزه گزینش و استخدام

از : بیمارستان / مرکز درمانی

به : مدیریت محترم گزینش و استخدام نزاچا (مرکز معاینات پزشکی)

سلام علیکم

با احترام، گزارش معاینات انجام شده آقای فرزند به شماره
ملی واصل گزارش ادیومتری و کلیشه رادیولوژی قفسه سینه که در این مرکز انجام شده است جهت بهره
برداری ارسال می گردد. (گزارش معاینات بدون اعلام نظر در مورد ردی یا قبولی جهت ارائه به مرکز معاینات پزشکی نزاچا در پاکت مهر
شده تحویل داوطلب گردد)

رئیس بیمارستان / مرکز درمانی

مهر و امضا

پزشک معاین

مهر و امضاء

تعهد نامه

اینجانب فرزند متولد ش ش که داوطلب استخدام در ارتش
جمهوری اسلامی ایران هستم، متعهد می شوم که کلیه سئوالات درج شده در مورد سوابق پزشکی خود را به طور دقیق و در کمال صداقت
پاسخ دهم و در صورتی که اثبات شود صحت مندرجات فوق با بررسی های تکمیلی پزشکی مغایرت دارد، ضمن پرداخت کلیه هزینه های انجام
شده پاسخگوی عواقب آن باشم .

امضاء داوطلب اثر انگشت تاریخ

بسمه تعالی

پرسشنامه سلامت داوطلب / داوطلب گرامی در صورت هر گونه کسالت در موارد ذیل ، لطفاً آن را مشخص فرمایید :

عمومی	احساس خستگی : <input type="checkbox"/>	کاهش وزن : <input type="checkbox"/>	تب : <input type="checkbox"/>	لرز : <input type="checkbox"/>	تعریق : <input type="checkbox"/>	عدم تحمل گرما و سرما : <input type="checkbox"/>
دستگاه ادراری	سوزش ادرار : <input type="checkbox"/>	خون در ادرار : <input type="checkbox"/>	بی اختیاری ادراری : <input type="checkbox"/>	شب ادراری : <input type="checkbox"/>	تکرر ادرار : <input type="checkbox"/>	احساس ادرار زودرس : <input type="checkbox"/>
دهان و حلق	گرفتگی و تغییر صدا : <input type="checkbox"/>	آفت و زخم های مکرر دهانی : <input type="checkbox"/>	قرمزی : <input type="checkbox"/>	بوی بد دهان : <input type="checkbox"/>	خشکی دهان : <input type="checkbox"/>	عفونت دهان : <input type="checkbox"/>
قلب	درد سینه : <input type="checkbox"/>	تنگی نفس در حال استراحت : <input type="checkbox"/>	تنگی نفس در هنگام فعالیت : <input type="checkbox"/>	تورم اندامها : <input type="checkbox"/>	طپش قلب : <input type="checkbox"/>	سابقه ابتلا به فشار خون : <input type="checkbox"/>
گوش	کاهش شنوایی : <input type="checkbox"/>	ترشح چرکی : <input type="checkbox"/>	درد : <input type="checkbox"/>	اشک ریزش : <input type="checkbox"/>	سابقه پارگی پرده گوش : <input type="checkbox"/>	
عضلات و مفاصل	درد : <input type="checkbox"/>	خشکی صبحگاهی : <input type="checkbox"/>	ضعف : <input type="checkbox"/>	تورم : <input type="checkbox"/>	محدودیت حرکات : <input type="checkbox"/>	
چشم	خارش : <input type="checkbox"/>	ترشح چرکی : <input type="checkbox"/>	قرمزی : <input type="checkbox"/>	درد : <input type="checkbox"/>	اشک ریزش : <input type="checkbox"/>	
	دوبینی : <input type="checkbox"/>	کاهش دید : <input type="checkbox"/>	شب کوری : <input type="checkbox"/>	استفاده از عینک یا لنز : <input type="checkbox"/>		
بینی	ترشح چرکی : <input type="checkbox"/>	گرفتگی بینی : <input type="checkbox"/>	خونریزی مکرر : <input type="checkbox"/>	اختلال بویایی : <input type="checkbox"/>		
پستان	ترشح غیرطبیعی : <input type="checkbox"/>	درد : <input type="checkbox"/>	توده : <input type="checkbox"/>	عفونت : <input type="checkbox"/>		
دستگاه تناسل مردان:	زخم : <input type="checkbox"/>	خارش : <input type="checkbox"/>	درد بیضه : <input type="checkbox"/>	ترشح : <input type="checkbox"/>		
	ضایعات جلدی : <input type="checkbox"/>	خارش : <input type="checkbox"/>	خالهای تغییر شکل داده : <input type="checkbox"/>	تغییر رنگ پوست : <input type="checkbox"/>		
پوست	تعریق زیاد : <input type="checkbox"/>	نازک شدن و براقی پوست : <input type="checkbox"/>	آثار زخم های پوستی : <input type="checkbox"/>			
آلرژی	ضایعات پوستی : <input type="checkbox"/>	خارش : <input type="checkbox"/>	زخم : <input type="checkbox"/>			
سر و گردن	سابقه ضربه : <input type="checkbox"/>	سردرد : <input type="checkbox"/>	غدد لنفاوی قابل لمس : <input type="checkbox"/>			
تنفس	سرفه مزمن : <input type="checkbox"/>	خلط (خونی و ...) : <input type="checkbox"/>	تنگی تنفس فعالیتی : <input type="checkbox"/>			
عروق	درد لنگش یا فعالیت : <input type="checkbox"/>	زخم اندام ها : <input type="checkbox"/>	واریس اندامها : <input type="checkbox"/>			
سیستم عصبی:	حرکت غیرارادی : <input type="checkbox"/>	اختلال حرکتی اندام ها : <input type="checkbox"/>	تشنج : <input type="checkbox"/>	لرزش : <input type="checkbox"/>	گزگز اندامها : <input type="checkbox"/>	اختلال حسی اندام ها : <input type="checkbox"/>
اعصاب و روان	بیقراری : <input type="checkbox"/>	افسردگی : <input type="checkbox"/>	اختلال خواب : <input type="checkbox"/>	سابقه خودکشی : <input type="checkbox"/>	اضطراب : <input type="checkbox"/>	وسواس : <input type="checkbox"/>
	اشکال در بلع : <input type="checkbox"/>	سوء هاضمه : <input type="checkbox"/>	تهوع : <input type="checkbox"/>	استفراغ : <input type="checkbox"/>	سوزش سر دل : <input type="checkbox"/>	اسهال مزمن : <input type="checkbox"/>
گوارش	احساس سیری زودرس : <input type="checkbox"/>	احساس بری معده : <input type="checkbox"/>	یبوست مزمن : <input type="checkbox"/>	مدفوع قیر مانند : <input type="checkbox"/>	درد شکم : <input type="checkbox"/>	توده شکمی : <input type="checkbox"/>

وجود سابقه عمل جراحی :		
تاریخ بستری :	مدت بستری :	علت :
سابقه دریافت خون :	حجامت :	

سابقه بیماریهای فامیلی :					
بیماری قلبی زودرس (افراد درجه 1) : <input type="checkbox"/>	صرع : <input type="checkbox"/>	آسم : <input type="checkbox"/>	بدخیمی : <input type="checkbox"/>	بیماریهای روانی : <input type="checkbox"/>	سایر بیماریها : <input type="checkbox"/>

سابقه مصرف داروی طولانی مدت	نوع :	مدت :
-----------------------------	-------------	-------------

وضعیت واکسیناسیون اولیه				
کامل : <input type="checkbox"/>	ناقص : <input type="checkbox"/>	دریافت واکسن دوگانه در سال اول دبیرستان : <input type="checkbox"/>	مننژیت : <input type="checkbox"/>	هیپاتیت B : <input type="checkbox"/>
		سایر واکسن ها : <input type="checkbox"/>		

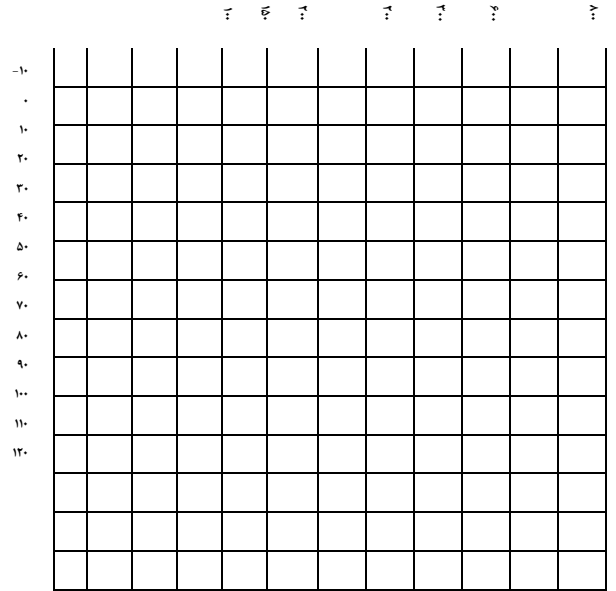
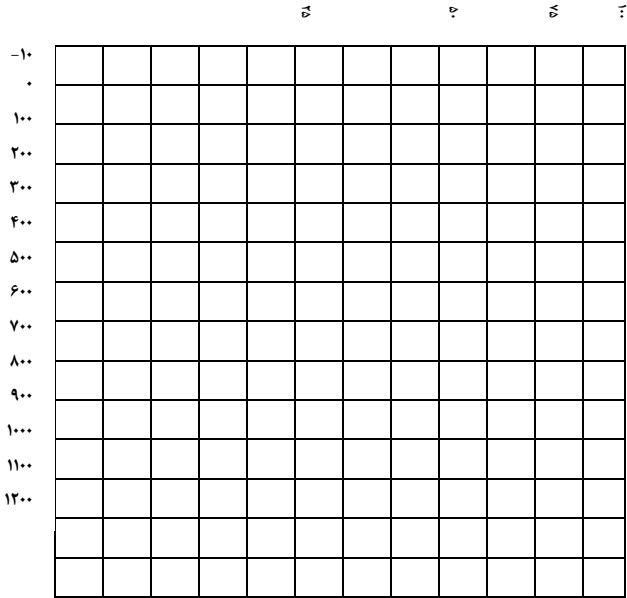
قد :	وزن :	BMI $\frac{\text{وزن}}{(\text{قد})^2}$ متر
------	-------	--

نام و نشان امضاء داوطلب :

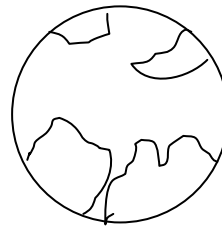
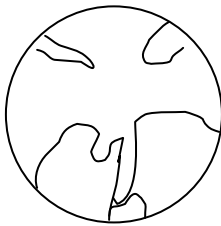
معاینات شنوائی سنجی

R.EAR

L.EAR



			WEBER			
	250	500	1000	2000	4000	
R						L



SRT.....dB PES(SRT+.....)=% SRT.....dB PES(SRT+.....)=.....