**وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي**

**معاونت آموزشي**

**مرکز سنجش آموزش پزشکی**

**قطب مجری.....**

**دستور العمل اجرائي امتحان جامع علوم پايه پزشكي ، داروسازي، دندانپزشكي و پيش كارورزي**

**اسفند ماه 1397**

**تلفن دانشگاه مجری:**

**(معاونت آموزشی مرکز قطب مجری آزمون)**

بسمه تعالي

اين دستورالعمل به منظور مشخص كردن شرح وظايف كليه دست اندركاران برگزاري آزمون و تعيين اصول اجرايي تهيه شده است و رعايت مفاد آئين نامه براي كليه همكاران اعم از نمايندگان وزارتخانه ، نمايندگان دانشگاهها و سرپرستان حوزه هاي امتحاني الزامي مي باشد.

اميد است با ياري خداوند متعال و با همكاري ، تلاش و عنايت كليه عزيزاني كه در مسئوليتهاي خطير اجراي امتحان مشاركت مي نمايند، شاهد برگزاري هر چه بهتر و موفق تر امتحان باشيم .

1. زمان برگزاري امتحانات جامع علوم پايه پزشكي و دندانپزشكي ، داروسازي و پيش كارورزي ساعت 9 صبح روز پنجشنبه 16/12/97 خواهد بود.
2. تعداد سوالات آزمون ها به شرح زير است :

 آزمون علوم پایه پزشکی،دندانپزشکی و پیش کارورزی:

 تعداد سوالات قطب : 150

 تعداد سوالات لنگر کشوری: 50

 آزمون علوم پایه داروسازی:

تعداد سوالات 200 سوال مشترک کشوری

 (مدت زمان پاسخگویی:200 دقیقه)

 داوطلبان بايد از ميان 4 گزينه ارائه شده براي هر سوال صحيح ترين گزينه را انتخاب و در پاسخنامه سوالات وارد كنند. به پاسخ هاي غلط ، سوالاتي كه بيش از يك پاسخ داده شود و يا پاسخ هايي كه در دفترچه سوالات علامت گذاري شده باشد، نمره اي تعلق نخواهد گرفت.

1. دفترچه سوالات پس از برگزاري آزمون در اختيار دانشجويان قرار مي گيرد.
2. به دانشجويان تبعه خارج از كشور جهت آزمون جامع**علوم پايه** *30 دقيقه* وقت اضافي داده مي شود
( لازم به ذكر است كه اين امتياز شامل دانشجويان ايراني منتقله از خارج كشور نمي شود.)
3. بر اساس مصوبه دوازدهمين جلسه شورايعالي برنامه ريزي علوم پزشكي در تاريخ 29/11/79 مدت زمان امتحان براي دانشجويان جانباز با توجه به وضعيت جسماني آنها بنا به تشخيص كميسيون پزشكي يا پزشك معتمد دانشگاه و تائيد ستاد امور دانشجويان شاهد و ايثارگر دانشگاه، حداكثر تا 25 درصد مدت زمان معمول قابل افزايش است كه **دانشگاهها مي بايست ليست اين افراد را كه به تائيد كميسيون پزشكي يا پزشك معتمد دانشگاه رسيده باشد به هنگام ارسال ليست اسامي دانشجويان به اين مركز ارسال نمايند.**
4. كليه هزينه هاي مربوط به برگزاري امتحانات بعهده دانشگاه مجري امتحان مي باشد.

 **بر اساس مصوبه پنجاه و یکمین جلسه مورخ 25/3/92 شوراي عال برنامه ريزي علوم پزشكي حد نصاب نمره قبولی در آزمون های جامع علوم پایه پزشکی،دندانپزشکی،داروسازی و پیش کارورزی بر اساس 70 درصد میانگین مجموع نمرات 5 درصد اول کلیه دانشگاهها محاسبه می گردد و حد نصاب نهایی با مشورت معاونین آموزشی دانشگاهها و معاونت آموزشی وزارت متبوع تعیین می گردد.**

دانشگاهها و دانشكده هاي علوم پزشكي موظفند قبل از برگزاري

آزمون و در زمان هاي مختلف نسبت به اطلاع رساني بند فوق اقدامات لازم را مبذول نمايند.

**تبصره مهم :**

**1 - كليد اوليه سوالات امتحان در تاريخ 16/12/97 در سايت اينترنتي معاونت آموزشی دانشگاه مرکز قطب در دسترس قرار خواهد گرفت.**

2- مهلت ارسال اعتراض به كليد اوليه سوالات امتحان فقط بصورت اينترنتي از تاريخ 16/12/97 تا ساعت 16 روز شنبه مورخ 18/12/97 مي­باشد. و نتايج آزمون پس ازرسیدگی به اعتراضات داوطلبان واستخراج به كليه دانشگاهها اعلام خواهد شد.

**وظيفه پاسخگويي به سوالات مرتبط با آزمون بر عهده دانشگاههای همکار بوده و دانشجويان به هيچ وجه مجاز نيستند به مركز قطب مجری آزمون مراجعه نمايند.**

دانشگاهها و دانشكده هاي علوم پزشكي بايد در جهت حسن اجراي بند فوق الذكر نظارت و پيگيري مقتضي را اعمال نمايند.

*الف : وظايف نمايندگان مرکز قطب مجری آزمون اعزامي به دانشگاهها*

1- هماهنگي با مسئولين آموزشي و حراست دانشگاهها ونظارت در امر آماده سازي محل نگهداري سوالات و سالنهاي محل برگزاري امتحانات و يادآوري موارد لازم جهت رفع نواقص و كمبودهاي احتمالي يكروز قبل از زمان برگزاري امتحان .

1. نماينده مركز قطب موظف است پاكت سوالات را در زمان شروع امتحان حتما" با حضور معاونت آموزشي دانشگاه و يا نماينده ايشان و نماينده حراست باز نمايند.
2. جلسه امتحان با قرائت آياتي از كلام ا... مجيد آغاز مي گردد و سپس نماينده وزارتخانه و يا دانشگاه ضمن خوش آمدگوئي ، متن پيوست را 15 دقيقه قبل از آزمون براي داوطلبان قرائت نمايد. توزيع پاسخنامه و دفترچه سوالات نيز در اين فاصله به هنگام قرائت متن انجام گيرد.
3. حداکثر تا 15 دقيقه بعد از شروع آزمون چنانچه داوطلبي با تاخير به جلسه آزمون مراجعه كند ، با نظر نماينده دانشگاه و موافقت نماينده مرکز قطب حق شركت در جلسه آزمون را خواهد داشت.
4. 20 دقيقه بعد از شروع آزمون پاسخنامه ها و دفترچه سوالات غائبين جمع آوري و به قرنطينه منتقل گردد.
5. داوطلبان یک ساعت اول و 15 دقيقه پایانی حق خروج از جلسه آزمون را ندارند. داوطلبان در ساعات مجاز خروج بايد دفترچه سوالات را به مراقب خود پس از کنترل صفحات آن تحويل داده و در انتهاي جلسه از مسئولين آزمون تحويل بگيرد.
6. حسن نظارت بر اجراي آزمون جامع علوم پايه و پيش كارورزي برعهده نماينده اعزامي مرکز قطب مجری آزمون بوده و كليه دانشگاهها ی همکارو ساير نهادهاي اجرايي مرتبط موظفند كمال همكاري را داشته باشند.
7. از مسئولين محترم دانشگاه هاي علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني درخواست شود ترتيبي اتخاذ فرمايند تا از حضوراعضاء محترم هيات علمي دانشگاه­مربوطه درجلسه­آزمون جدا" جلوگيري شود(به غيراز مسئولين­اجراي آزمون) .
8. نظارت دقيق در هنگام برگزاري امتحان و كنترل كليه حوزه ها و سالنهاي امتحاني
9. در صورت وجود اشكال احتمالي در يك و يا چند سوال ، تحت هيچ عنوان تغيير ، تصحيح و حذف در جلسه آزمون انجام نپذيرد.داوطلبان می توانند پس از آزمون اشکالات مشاهده شده را در قالب اعتراض منعکس نمایند.
10. 15 دقيقه قبل از پايان امتحان ،ضمن تذکر به داوطلبان در خصوص انتقال پاسخ ها به پاسخنامه، وقت پاياني اعلام گردد و از داوطلبان خواسته شود تا قبل از جمع آوري كامل پاسخنامه ها و شمارش آنها و اعلام آن صندلي خود را ترك نكنند.در هنگام ترک جلسه به همه داوطلبان تاکید شود برچسب صندلی خود را جهت پیگیریهای بعدی به همراه خود ببرند.
11. پس از پايان زمان امتحان ، پاسخنامه ها جمع آوري شده با حضور نمايندگان مركز ، دانشگاه و حراست شمارش و تعداد آنها كنترل گردد و پس از مرتب نمودن ، همراه با پاسخنامه غایبان بسته بندي و لاك مهر شده و در اولين فرصت به مركز قطب منتقل و تحويل گردد.

تذكر 1 : نام و نام خانوادگي و شماره كارت و نوع دفترچه (الف یا ب) در بالاي پاسخنامه داوطلبان درج گرديده است . در صورت مشاهده اشكال ، ضمن اصلاح آن ، مراتب در صورتجلسه توسط نماينده مركز قطب نيز منعكس گردد.

*تذكر 2: در كليه دانشگاهها پاسخنامه ها در حضور نمايندگان حراست و دانشگاه اسکن (تصویر) گرفته و به صورت لاك و مهر شده به نماينده دانشگاه تحويل داده شده و اصل پاسخنامه ها توسط نماينده به مرکز قطب مجری آزمون تحويل گردد.*

1. دفترچه سوالات پس از خاتمه جلسه آزمون در اختيار داوطلبان قرار مي گيرد.
2. فرم هاي پيوست بعنوان صورتجلسه اجرائي امتحان مي باشد كه لازم است شرح مختصري از انجام امتحان، تعداد حاضرين و غائبين و همچنين مشخصات غائبين و پاسخنامه هاي دستي در اين فرم درج شده و به امضاء نمايندگان مركز، دانشگاه و حراست برسد.

در ضمن براي ذكر موارد خاص مي توان از صفحه پشت فرم نيز استفاده نموده و كليه موارد مي بايست به امضاء افراد فوق الذكر برسد.

1. چنانچه بسته بندي و لاك و مهر پاسخنامه ها به هر دليلي تايك ساعت پس از خاتمه آزمون انجام نشود نماينده حداكثر تا ساعت 35/13 مراتب را به مركزقطب مجری آزمون اعلام نمايد.

***ب****:* ***وظيفه نماينده حراست*:**

 اختيارات و وظائف نماينده حراست توسط دفتر مركزي حراست تعيين و ابلاغ مي گردد ولي بصورت اعم نظارت و كنترل حفاظتي امور با نماينده مذكور خواهد بود.غير از موارد فوق الذكر در صورت بروز مشكل و اعلام هرگونه اظهار نظر ،استعلام موضوع از ستاد مركزي برگزاري آزمون الزامي است.

*ج: مسئوليت ها و وظايف حوزه معاونت آموزشي دانشگاه حوزه آزمون:*

1-لازم است يك هفته قبل از اجراي آزمون، اعضاي هيئت اجرايي ( مراقبين و رابطين و همكاران ديگر) به تفكيك وظايف توسط معاونت آموزشي دانشگاه تعيين گردد. تعداد مراقبان بسته به فضاي محل امتحان به ازاي هر 20 داوطلب يك نفر تعيين گردد.

2-ضروري است با حراست دانشگاه جهت تامين امنيت حوزه امتحاني و محل نگهداري سوالات امتحان در كليه مراحل هماهنگي لازم بعمل آيد.

3-محل برگزاري امتحان بايستي داراي كليه امكانات لازم از قبيل نور مناسب ، تهويه و سيستم صوتي باشد و صندلي داوطلبين با فاصله مناسب ( حداقل يك متر ) از يكديگر قرار گيرد و شماره داوطلبي شركت كنندگان به ترتيب بر روي صندلي ها نصب شود.در محل های پر تردد به هیچ وجه صندلی برای داوطلب چیده نشود.از هر گونه تردد غیر ضرور در حین برگزاری آزمون جلوگیری شود.

4-محل نگهداري سوالات قبلا" آماده شده و یک دستگاه تکثیر مناسب هم در آن محل قرار گیرد.

5-تابلوهای راهنمای محل برگزاری آزمون بر اساس شماره داوطلبی در مکان های مناسب نصب گردیده و در روز برگزاری آزمون تعدادی از کارکنان جهت راهنمایی داوطلبان در مبادی ورودی محل های برگزاری آزمون قرار گیرند.

6-به منظور استفاده بهینه از زمان توصیه می شود پاسخنامه های داوطلبان در زمان مناسب بازگشایی و تفکیک گردد.

1. صدور كارت شناسائي براي رابطين و مراقبين و همه دست اندركاران حوزه آزمون به منظور جلوگيري از تردد افراد متفرقه.
2. امتحان راس ساعت 9 صبح شروع مي گردد. لذا لازم است درب هاي ورودي سالن هاي امتحاني حدود 45 دقيقه قبل از اجراي امتحان باز شود.
3. لازم است كليه دانشجويان شركت كننده هنگام ورود به جلسه علاوه بر كارت ورود به جلسه ، داراي كارت دانشجوئي و يا كارت ملي بوده و در زمان برگزاري امتحان كارت ورود به جلسه را به سينه خود نصب نمايند.

تبصره : دانشجويان مهمان ملزم به ارائه شناسنامه عكس دار و يا كارت شناسايي معتبر عكس دار مي باشند. مسئوليت احراز هويت اين دسته از دانشجويان به عهده دانشگاه مي باشد.

1. بايستي با توجه به طولاني بودن زمان امتحان جهت تدارك پذيرايي از داوطلبان اقدام لازم بعمل آيد.
2. مطابق مصوبه مجلس شوراي اسلامي 1384 ، ارتكاب هرگونه عمل خلاف مقررات كه آزمون داوطلب را از نظر علمي خدشه دار سازد و يا استفاده از هرگونه وسيله غير مجاز از قبيل وسايل ارتباط الكترونيكي و دستگاههاي حافظه دار موجب محروميت و ابطال قبولي در همان سال و محروميت از شركت در آزمون هاي آتي خواهد شد.
3. عدم وجود تلفن همراه قبل از ورود به سالن هاي امتحان.
4. نصب دستگاه بلوكر در فواصل مناسب در سالن هاي امتحان.
5. حضور يك دستگاه آمبولانس مجهز اورژانس و پرسنل مربوطه در حوزه ي آزمون.
6. دفترچه سوالات پس از برگزاري امتحان در اختيار دانشجويان قرار مي گيرد.
7. پاسخنامه ها توسط دانشگاههای علوم پزشکی مجری آزمون تصحیح شده و الگوی پاسخ داوطلبان (pattern)به همراه نمره محاسبه شده(به تفکیک نمره قطب و لنگر ) در قالب فایل اکسل حداکثر تا روز شنبه مورخ 24/12/97 به مرکز سنجش آموزش پزشکی ارسال خواهد شد.
8. چنانچه هر قطب آموزشی برای سوالات قطبی از سوالات طرح شده توسط سایر قطبهای آمایشی استفاده نموده باشند بایستی در زمان اعلام نمرات به مرکز سنجش ذکر نمایند که از سوالات کدام قطب برای کدام آزمون استفاده نموده اند.
9. تصحیح پاسخنامه و توزیع نمرات سوالات حذفی مطابق آزمون های دوره های ی قبل انجام می شود.

**تذکر مهم: ضروری می باشد دانشگاهها در زمان ارسال نمرات خام به مرکز سنجش ، فایل word سوالات آزمون بهمراه کلید نهایی را نیز ارسال نمایند.**

1. اعلام نتایج نهایی به داوطلبان توسط دانشگاههای علوم پزشکی مجری آزمون خواهد بود.

تذکر مهم:

در راستای واگذاری امر آزمون های جامع علوم پایه و پیش کارورزی به قطب های مجری آزمون ضروری است تمامی مفاد دستورالعمل طراحی و برگزاری آزمون های جامع ابلاغی معاونت محترم آموزشی وزارت متبوع، توسط حوزه های برگزاری آزمون، تحت نظارت قطب های مجری آزمون به طور دقیق و کامل اجرا شود.

بسمه تعالي

#### وزارت بهداشت, درمان و آموزش پزشكي

##### مركز سنجش آموزش پزشكي

####  امتحان پيش كارورزي - جامع علوم پايه پزشكي - دندانپزشكي و داروسازي تاريخ 16/12/97

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني …………………..**

**فرم‌ شماره‌ (1)**                  **صورتجلسه‌ اجراي‌ آزمون‌**

 **مندرجات فرم شماره (1) صورتجلسه اجراي آزمون**

1. **زمان خروج از قرنطينه وورود پرسش نامه و پاسخنامه هاي داوطلبان به مخزن فرعي**
2. **زمان گشايش و دسته بندي بسته هاي پرسش نامه و پاسخ نامه**
3. **زمان گشايش درب هاي ورودي سالن هاي برگزاري آزمون به روي داوطلبان**
4. **زمان توزيع پاسخ نامه ها و پرسش نامه هاي آزمون**
5. **زمان قرائت كلام ا... و متن افتتاحيه**
6. **زمان شروع آزمون**
7. **زمان جمع آوري پرسش نامه ها و پاسخ نامه هاي داوطلبان غائب**
8. **زمان شروع تطبيق عكس و دریافت امضاء از داوطلبان**
9. **زمان پايان آزمون**
10. **آمار داوطلبان الف -كل علوم پایه پزشکی: ب – حاضرين ج - غائبين**

 **الف-کل علوم پایه دندانپزشکی: ب – حاضرين ج - غائبين**

 **الف-کل علوم پایه داروسازی: ب- حاضرین ج- غائبین**

 **الف-کل پیش کارورزی: ب- حاضرین ج- غائبین**

1. **زمان دسته بندي و تصوير از پاسخ نامه**
2. **تخلفات صورت گرفته (‌با ذكر دقيق مشخصات)**
3. **توضيحات :**

**شماره پاكت هاي پلمپ شماره پاكت هاي پلمپ**

**حاوي اصل پاسخ نامه ها حاوي تصوير پاسخ نامه ها**

**نام‌ نماينده‌ آموزشی قطب مجری‌: محل‌ امضاء**

**نام نماينده دفتر مركزي حراست قطب مجری: محل‌ امضاء**

**نام‌ معاون‌ آموزشي‌ دانشگاه‌ يا نماينده‌ ايشان‌:** **محل‌ امضاء**

نام‌ نماينده‌ حراست‌ دانشگاه‌: محل‌ امضاء

####  بسمه تعالي

####  وزارت بهداشت, درمان و آموزش پزشكي

#####  مركز سنجش آموزش پزشكي

###### چهل و هشتمین دوره امتحان جامع علوم پايه دندانپزشكي 16/12/97

###### دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني …………………..

# فرم شماره (2) صورتجلسه مخصوص اسامي غايبين

|  |
| --- |
| **تعداد حاضرين :** |

|  |
| --- |
| **تعداد غائبين ( به شرح ذيل ) :** |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **شماره داوطلبي** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**نام معاون آموزشي دانشكده يا نماينده ايشان : محل امضاء :**

###### بسمه تعالي

#### وزارت بهداشت, درمان و آموزش پزشكي

##### مركز سنجش آموزش پزشكي

###### پنجاه و هشتمین دوره امتحان جامع علوم پايه پزشكي تاريخ16/12/97

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني …………………..**

# فرم شماره (2) صورتجلسه مخصوص اسامي غايبين

|  |
| --- |
| **تعداد حاضرين :** |

|  |
| --- |
| **تعداد غائبين ( به شرح ذيل ):** |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **شماره داوطلبي** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**نام معاون آموزشي دانشكده يا نماينده ايشان : محل امضاء :**

###### بسمه تعالي

#### وزارت بهداشت, درمان و آموزش پزشكي

##### مركز سنجش آموزش پزشكي

###### شصت و یکمین دوره امتحان پيش كارورزي تاریخ 16/12/97

###### دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني …………………..

# فرم شماره (2) صورتجلسه مخصوص اسامي غايبين

|  |
| --- |
| **تعداد حاضرين :** |

|  |
| --- |
| **تعداد غائبين ( به شرح ذيل ):** |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **شماره داوطلبي** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**نام معاون آموزشي دانشكده يا نماينده ايشان : محل امضاء :**

###### بسمه تعالي

#### وزارت بهداشت, درمان و آموزش پزشكي

##### مركز سنجش آموزش پزشكي

###### چهل و نهمین دوره امتحان جامع علوم پايه داروسازي تاريخ 16/12/97

###### دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني …………………..

# فرم شماره (2) صورتجلسه مخصوص اسامي غايبين

|  |
| --- |
| **تعداد حاضرين :** |

|  |
| --- |
| **تعداد غائبين ( به شرح ذيل ):** |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **شماره داوطلبي** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**نام معاون آموزشي دانشكده يا نماينده ايشان : محل امضاء :**

**چك ليست وظايف نمايندگان آموزش قطب مجری در امتحان پيش كارورزي، جامع علوم پايه پزشكي، دندانپزشكي و داروسازي** تاريخ 16/12/97 **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ……………**

**1- دريافت محموله سوالات از مركز قطب مجری آزمون تاريخ ……………… ساعت …………..**

 **دستورالعمل اجرائي فرم هاي صورتجلسه برگه راهنماي آزمون بليط هواپيما**

 **ليست داوطلبين دفترچه سوالات پاسخنامه آزمون پاسخنامه سفيد**

**1- دريافت محموله سوالات از مركز سنجش آموزش پزشكي تاريخ ……………… ساعت …………..**

***2- انتقال محموله سوالات به دانشگاه تاريخ …………***

**وسيله انتقال : اتومبيل هواپيما**

**امكانات رفاهي: مناسب نامناسب استقبال نماينده دانشگاه از نماينده مركز قطب**

**ساعت ورود به شهر : …………… ساعت ورود به دانشگاه : …………**

***3- قرنطينه كردن دفترچه سوالات در دانشگاه***

**الف- انتقال دفترچه سوالات به داخل گاوصندوق دانشگاه**

**افراد حاضر: نماينده مركز قطب نماينده آموزش نماينده حراست**

**ب- لاك و مهر كردن محل نگهداري سوالات ج - تحويل گرفتن هر دو كليد گاو صندوق**

 ***4- بازديد حوزه امتحاني***

 **مناسب بودن فاصله قرار گرفتن صندليها شماره دار بودن صندليها يادآوري امكانات پذيرايي**

**كنترل وضعيت : صوتي گرمايي سرمايي نور ساعت**

**5*-اعلام شماره تلفن و نمابر حوزه امتحاني به مركزقطب مجری آزمون***

***6- روز آزمون***

**انتقال سوالات از گاو صندوق به محل آزمون:**

**افراد حاضر: نماينده مركز قطب نماينده آموزش دانشگاه نماينده حراست**

***بازگشايي سوالات پس از تائيد لاك و مهر:***

**افراد حاضر : نماينده مركز قطب نماينده آموزش دانشگاه نماينده حراست**

 **قرائت متن افتتاحيه قرنطينه كردن سوالات دفترچه سوالات اضافي**

 **شروع آزمون در ساعت 9 صبح نظارت بر عملكرد مراقبان**

 **جمع آوري پاسخنامه غایبان 20/9 جمع آوري دفترچه سوالات غایبان و قرنطينه كردن آن  *30/9***

***7- تكميل صورتجلسه پايان امتحان***

 **كنترل و رديف كردن پاسخنامه ها استخراج پاسخنامه غایبان**

 **لاك و مهر كردن پاسخنامه ها**  **تكميل صورتجلسه آزمون و غایبان**

 ***8- تحويل محموله برگشتي به مركز مجری قطب: تاريخ : ساعت :***

1. ***اعلام نقاط ضعف:***
2. ***اعلام نقاط قوت:***
3. ***پیشنهادات:***

بسم الله الرحمن الرحيم

متن قرائت قبل از امتحان

با سلام به پيشگاه حضرت ولي عصر عج ا… تعالي فرجه و روح مقدس حضرت امام (ره) و شهدای انقلاب اسلامی وسلام بر شماداوطلبان شركت كننده در امتحان جامع علوم پايه و پيش كارورزي. اميدواريم با رعايت نكاتي كه تذكر داده مي شود امتحان را به خوبي به انجام رسانيد.

1-كليه دانشجويان، كارتهاي ورود به جلسه خود را با سوزنهائي كه در اختيار آنها قرار مي گيرد در سمت چپ سينه خود نصب نمايند و حتما" همراه خود مداد و پاك كن داشته باشند.

2- دانشجويان بايستي از به همراه آوردن هر گونه يادداشت ، جزوه ، کتاب، تلفن همراه و ساعت هوشمند( حتی بصورت خاموش) و دستگاههای الکترونیکی(حتی به صورت خاموش) و غيره در جلسه امتحان خودداري نمايند.

3- زمان شروع امتحان ساعت 9 صبح خواهد بود. سوالات به صورت چهارجوابي ( تستي ) بوده و داوطلبان لازم است كه صحيح ترين پاسخ را در پاسخنامه اي كه در اختيار آنها قرار خواهد گرفت با مداد نرم كاملا" پر نمايند. بدين منظور فقط بايد از مداد مشكي نرم استفاده نموده و چنانچه بيش از يك پاسخ به هر سوال داده شود آن سوال تصحيح نخواهد شد. توجه داشته باشيد كه سوالات داراي نمره منفي نمي باشند.

چنانچه فكر مي كنيد سوالي را اشتباه پاسخ داده ايد براي انتخاب پاسخ صحيح حتما" بايستي پاسخ قبلي را كاملا" پاك نمائيد و پاك كردن ناقص و كثيف نمودن پاسخنامه موجب اختلال در امر تصحيح كامپيوتري و از دست دادن امتياز مربوطه خواهد شد.

4-تعداد سوالات آزمون 200و مدت آزمون 200 دقیقه می باشد.

5- دانشجويان بايد از نوشتن يا علامت زدن در غير از محل پاسخگوئي در روي ورقه پاسخنامه خودداري نمايند. چنانچه علائم يا اسمي بر روي ورقه پاسخنامه نوشته شود تقلب محسوب شده و دانشجو از امتحان محروم مي گردد.

6- چنانچه مشخصات شما با مشخصات ورقه پاسخنامه و نوع دفترچه ("الف" يا "ب") بودن مطابقت ندارد موارد را به مسئولين جلسه اطلاع دهيد.

 *تذكرات مهم :*

1- دانشجويان مي بايستي قبل از شروع پاسخگوئي به سوالات تعداد صفحات و تعداد سوالات پرسشنامه خود را چك نمايند و چنانچه در تعداد سوالات پرسشنامه و يا تعداد صفحات پرسشنامه مشكلي وجود داشته باشد نسبت به تعويض پرسشنامه خود اقدام نمايند در غير اين صورت مركز سنجش آموزش پزشكي مسئوليتي در قبال اشكالات احتمالي پرسشنامه، نخواهد داشت.

2- درخاتمه جلسه فقط پاسخنامه دانشجويان تحويل گرفته خواهد شد . لذا از پاسخگويي در دفترچه سوالات خودداري شود.تحت هیچ عنوان وقت اضافه برای انتقال پاسخ به پاسخنامه به هیچ یک از داوطلبان داده نخواهد شد.

3- در مدت یک ساعت اول و 15 دقيقه انتهاي جلسه كسي حق خروج از جلسه را نخواهد داشت.

4- داوطلبان دقت نمايند بعد از یک ساعت اول تا 15 دقيقه مانده به آخر جلسه آزمون درصورت ترك جلسه مي بايست دفترچه و پاسخنامه خود را به مراقب تحويل نمايند.

5- لازم به ذكر است كه درحين امتحان به هيچ سوالي پاسخ داده نخواهد شد و دانشجويان می توانند موارد اشکال را در فرصت ارسال اعتراضات به صورت اینترنتی منعکس نمایند.

 دانشجويان عزيز با نام و ياد خداوند بزرگ آزمون را شروع نمائيد.

بسمه تعالي

برگه راهنماي داوطلبان امتحان جامع علوم پايه پزشكي - دندانپزشكي – داروسازي- پيش كارورزي اسفند ماه 1397

امتحان جامع علوم پايه پزشكي و دندانپزشكي و داروسازي و پيش كارورزي ساعت 9 صبح روز پنج شنبه تاريخ 16/12/97 بطور همزمان در دانشگاههاي علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني سراسر كشور برگزار مي گردد . اين راهنما حاوي نكات مهمي براي شركت كنندگان و ويژگيهاي آزمون اين دوره بوده و مطالعه آن به تمامي داوطلبان شركت در آزمون توصيه مي شود. خواهشمند است قبل از ورود به جلسه امتحان كليه مفاد راهنما را دقيقا" مطالعه فرمائيد تا مشكلي در نحوه تكميل پاسخنامه و تنظيم وقت امتحان پيش نيايد.

1-**تعداد سوالات امتحانات جامع علوم پايه و پیش کارورزی 200 و زمان پاسخ دهی به سوالات همه ی آزمون یکسان و 200 دقیقه است.**

2- قبل از شروع پاسخگويي به سوالات امتحان, حتما" مشخصات خود شامل : نام , نام خانوادگي , شماره كارت , نوع دفترچه ( الف یا ب ) و محل تحصيل را كه توسط كامپيوتر در برگ پاسخنامه درج شده است كنترل نموده و در صورت مغايرت، ضمن اطلاع به مسئولان آزمون، اطلاعات صحيح را بالاي پاسخنامه در محل مربوطه درج نمائيد.

3- براي پاسخ هاي نادرست اين آزمون نمره منفي در نظر گرفته نشده است.

4- تصحيح پاسخنامه ها توسط كامپيوتر انجام خواهد شد. لذا براي جلوگيري از هر گونه اشتباه موارد زير را دقيقاً رعايت فرماييد.

الف- براي پاسخگويي از مداد مشكي نرم استفاده كنيد و در صورت تغيير پاسخ, جواب قبلي را بطور كامل و با پاك كن پاك نمائيد.

ب- براي پاسخ دادن به هر سوال , مطابق شكل , خانه مربوطه را كاملاً ***سياه*** كرده و از ضربدر زدن يا علامت گذاري خودداري نمائيد.

غلط ✓ غلط ◼ غلط ⌧ صحيح

ج- از تا كردن, چروك و يا خيس شدن پاسخنامه جدا" خودداري نموده و در صورت بروز هر يك از موارد فوق , مراتب را به مسئولان جلسه اطلاع دهيد.

**لازم به ذكر است هيچگونه وقت اضافه به شركت كنندگاني كه دچار مشكل شده اند داده نمي شود و در صورت تعويض پاسخنامه ، مراتب بايد درصورتجلسه برگزاري آزمون ذكر شود, در غير اينصورت پاسخنامه بدون شماره كامپيوتري فاقد ارزش خواهد بود.**

***ارسال اعتراضات***  *:* ***پس ازاتمام آزمون در تمامي حوزه ها، در تاريخ***16/12/97 ***كليد اوليه پاسخنامه آزمون در سايت اينترنتي معاونت آموزشی دانشگاه مرکز قطب قرار خواهد گرفت.***

شركت كنندگان امتحان مي توانند اعتراضات خود را از روز پنجشنبه 16/12/97 تا ساعت 16 روز شنبه 18/12/97 به صورت اينترنتي ارسال نمايند كليه اعتراضاتي كه بعد از مهلت مقرر ارسال گردد، رسيدگي نخواهد شد.

 به اعتراضاتي كه بعد از زمان مذكور ارسال گردد تحت هيچ شرايطي ترتيب اثر داده نخواهد شد .

***چگونگي رسيدگي به اعتراضات*  :** كليه اعتراضات واصله در زمان مقرر جمع آوري و دسته بندي شده و توسط هيات طراحان و ناظرين مورد رسيدگي قرار مي گيرد. لازم به ذكر است نتيجه تجديد نظر غير قابل تغيير بوده و مورد رسيدگي مجدد قرار نخواهد گرفت.

**در پايان براي داوطلبان گرامي آرزوي موفقيت مي­نمايد و آمادگي اين مركز را براي دريافت نظرات و پيشنهادها اعلام مي­دارد.**

**مركز سنجش آموزش پزشكي**