



فاز ۶

مرکز صدور پروانه صلاحیت حرفه ای

فرم درخواست صدور پروانه صلاحیت حرفه ای پرستاران و گروههای وابسته بیمارستان/مرکز آموزشی درمانی
"واحد صدور پروانه صلاحیت حرفه ای پرستاران دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز"

اینجانب----- فرزند----- به شماره شناسنامه-----
کد ملی----- دارای مدرک تحصیلی در رشته----- در مقطع----- از دانشگاه-----
با شماره نظام پرستاری----- در خواست صدور پروانه صلاحیت حرفه ای را دارم و موارد زیر را تایید می
نمایم.

۱- جمع کل امتیاز آموزش مداوم از سال ۱۳۹۴ تا سال ۱۳۹۸ به میزان----- امتیاز و آموزش **ضمن خدمت تخصصی** ساعت
میباشد.

۲- اینجانب تایید می نمایم که دارای سلامت جسمی و روانی برای انجام فعالیت به عنوان پرستار می باشم.
۳- اینجانب تایید می نمایم که هیچ گونه منع قانونی در مراجع قضایی در هیاتهای انتظامی نظام پزشکی برای فعالیت به عنوان پرستار نمی باشم.
۴- در صورتیکه در هر مرحله ای از صدور پروانه و یا بعد از آن مشخص شد موارد فوق صحیح نمی باشد مرکز صدور پروانه صلاحیت حرفه ای
وزارت بهداشت حق دارد ضمن اتمام مراحل صدور پروانه یا ابطال پروانه طبق مقررات رفتار نماید.

امضاء متقاضی و تاریخ تکمیل فرم

۱- مدارک پیوست شامل: کپی کارت ملی، کپی کارت نظام پرستاری، کپی مدرک تحصیلی، کپی آخرین حکم کارگزینی، گواهی شرکت در
دوره های تخصصی آموزش مداوم و ضمن خدمت می باشد. اخذ حداقل ۱۲۵ امتیاز یا ۲۵۰ ساعت آموزش مداوم و ضمن خدمت **تخصصی** در
سالهای ۹۸ و ۹۷ و ۹۶ و ۹۵ و ۹۴ از طریق سایت آموزش مداوم و آموزش ضمن خدمت دانشگاه صرفا برای شاغلین در مراکز دانشگاهی مورد
قبول است. (اکثریت ساعات آموزشی مربوط به آموزش مداوم <> حضوری و غیر حضوری <> و اقلیت با آموزش ضمن خدمت باشد)
۲- تقاضا می شود کلیه مدارک درخواستی را اسکن نموده به صورت فایل الکترونیکی به مدیریت پرستاری دانشگاه ارسال فرمایید و از ارسال
دستی مدارک اجتناب فرمایید.

۳- برای شاغلین در مراکز **غیردانشگاهی (بیمارستانهای خصوصی)** فقط گواهی شرکت در **دوره های آموزشی تخصصی** ثبت شده در سایت
آموزش مداوم مورد تایید می باشد.

۴- در مورد پرستاران شاغل در سازمان تامین اجتماعی (بیمارستانهای عالی نسب و ۲۹ بهمن) کارنامه های آموزشی **دوره های تخصصی** که به
تائید مدیر درمان و کارشناس ارشد آموزش استان مربوطه رسیده باشد با تاکید بر مجموع ساعات آموزشی تعیین شده در نوع دوره تخصصی
مورد تائید می باشد. دوره های تخصصی ضمن خدمت ارسالی افراد می بایست در بیمارستان های الغدير به تائید معاونت بهداری ناجا، امام
علی (ارتش) به تائید اداره بهداشت و درمان نذاجا و شهید محلاتی به تائید مسئول بهداری کل مرکز رسیده و مهور به مهر باشند.

۵- **در صورتی که ساعت آموزشی تخصصی کمتر از ۲۵۰ ساعت (۱۲۵ امتیاز) باشد پروانه صلاحیت حرفه ای صادر نخواهد شد. لذا از ارسال
مدارک افرادی که ساعات آموزشی آنها کمتر از ۲۵۰ ساعت می باشد اجتناب فرمائید.**

۶- این فرم و ضمائم آن در واحد صدور پروانه صلاحیت حرفه ای دانشگاه نگهداری می شود.