

بسمه تعالی

سامانه ثبت نام داوطلبین نهمین دوره انتخابات هیئت مدیره های نظام پزشکی شهرستان

نکات قابل توجه پیش از ثبت نام:

۱. کلیه مراحل فرایند ثبت نام داوطلبین به شکل برخط می باشد. ورود به سامانه ثبت نام از طریق درگاه دولت هوشمند بوده، لذا الزامی است شماره تماس وارد شده به نام متقاضی ثبت شده و در مالکیت ایشان باشد.
۲. کلیه اطلاعات هویتی و تحصیلی ثبت شده داوطلبین به شکل برخط استعلام شده و نیازی به ارسال تصویر مدارک نمی باشد. در صورت نقص اطلاعات نمایش داده شده، داوطلبین می توانند با مراجعه به نزدیکترین نظام پزشکی محل سکونت خود نسبت به رفع نقص اقدام نمایند.
۳. به استناد ماده ۲۳ قانون نظام پزشکی و تبصره ۱ ماده ۹ آیین نامه انتخابات هیأت های مدیره، شورای عالی و رئیس کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، چنانچه متقاضی ثبت نام در گروه موردنظر کمتر از ۳ سال سابقه عضویت در نظام پزشکی را داشته باشد، امکان تکمیل ثبت نام و دریافت کد رهگیری در آن گروه را نخواهند داشت. هرکدام از داوطلبین تنها در یکی از گروه های ۶ گانه (شامل پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان، آزمایشگاهی، مامایی و پروانه دار) می توانند ثبت نام نمایند. چنانچه متقاضی در بیش از یک گروه از گروه های ۶ گانه به مدت بیش از ۳ سال عضویت داشته باشد، قادر به مشاهده آنها بوده اما تنها مجاز به انتخاب یک گروه می باشد.
۴. فرایند ثبت نام متقاضی، تنها پس از دریافت کد رهگیری ۱۶ رقمی قطعی می باشد.

پنل داوطلبین

سامانه ثبت نام داوطلبین نهمین دوره انتخابات هیئت مدیره های نظام پزشکی شهرستان با هدف برخط نمودن فرایند ثبت نام و شفافیت در اطلاع رسانی توسعه یافته است.

داوطلبین محترم می توانند بدون مراجعه حضوری و تنها با مراجعه به آدرس اینترنتی <https://9np.salamat.gov.ir> برای شرکت در انتخابات ثبت نام نمایند. بدیهی است به هیچ عنوان ثبت نام حضوری انجام نخواهد شد و در صورت اعتراض، پرونده ثبت نام های حضوری در فرایند بررسی صلاحیت قرار نخواهند گرفت.

شرایط ثبت نام

ثبت نام در انتخابات هیئت مدیره های نظام پزشکی شهرستان تنها برای افرادی امکانپذیر است که شرایط زیر را داشته باشند:

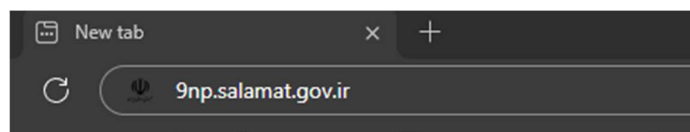
- دارای تابعیت جمهوری اسلامی ایران باشند
- دارای حداقل سه سال سابقه عضویت در سازمان نظام پزشکی در گروه مورد نظر را داشته باشند.

فرآیند ثبت نام

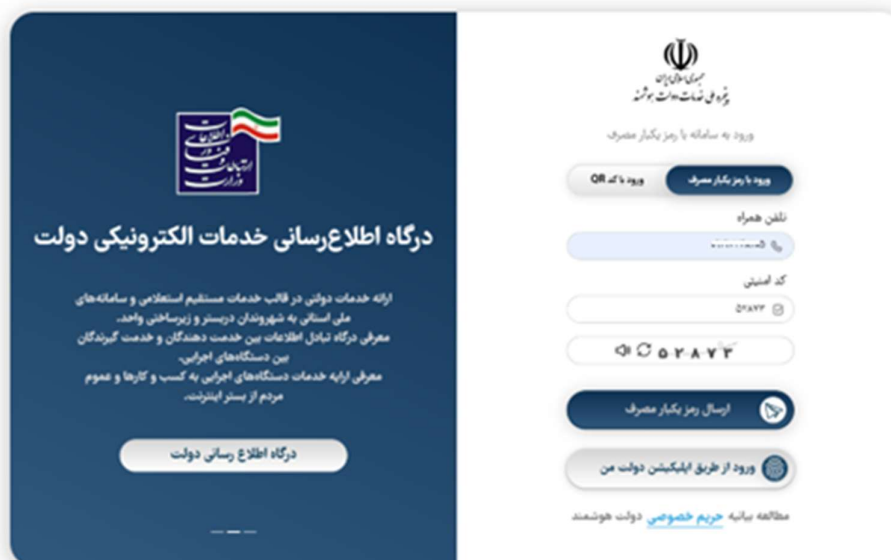
در ادامه این بخش مراحل ثبت نام به شکل تصویری شرح داده خواهد شد:

ورود

جهت ورود به سامانه ابتدا آدرس <https://9np.salamat.gov.ir> را در مرورگر (نسخه بروز شده مرورگرهای گوگل کروم، فایرفاکس یا مایکروسافت اج) خود وارد نمایید. همچنین توصیه می شود جهت ثبت نام از کامپیوتر استفاده نموده و حداقل امکان با استفاده از گوشی مراحل ثبت نام را طی نفرمایید.



با انجام این کار برای احراز هویت به سامانه پنجره ملی خدمات دولت هوشمند هدایت خواهید شد. در این پنجره شماره همراه خود و کد امنیتی را وارد نمود و بروی دکمه ارسال رمز یکبار مصرف کلیک نمایید. توجه داشته باشید شماره همراه باید به نام خود فرد باشد. با انجام این کار یک کد برای شماره وارد شده ارسال خواهد شد. در پنجره بعدی کد دریافتی را وارد نمایید، در صورت صحت کد ورودی به سامانه ثبت نام هدایت خواهید شد.



پس از ورود به سامانه ثبت نام صفحه متشکل از پاره ای از توضیحات در رابطه با شرایط عمومی داوطلبان و زمانبندی انتخابات مشاهده خواهید نمود. جهت شروع فرآیند ثبت نام روی دکمه «ثبت نام به عنوان داوطلب» کلیک نمایید.

اکنون به صفحه ثبت نام هدایت شده و می توانید مراحل ثبت نام را به ترتیب تعیین شده پشت سر بگذارید. در صورتی که شرایط عمومی داوطلب برای شما صدق نکند، مراحل ثبت نام نمایش داده نخواهد شد.

توجه:

- بطور کلی ورود اطلاعاتی که با * مشخص شده اند، الزامی است.
- مسئولیت صحت اطلاعات ورودی با شخص داوطلب است.

اطلاعات پایه

در این مرحله اطلاعات زیر از داوطلب محترم دریافت می شود:

- نوع داوطلبی: در این انتخابات نوع داوطلبی باید برابر با مقدار «سراسری» باشد.
- گروه انتخاباتی: با توجه به استعلامات برخط، این فیلد بر اساس شماره نظام پزشکی که فرد با آن حداقل سه سال سابقه عضویت در نظام پزشکی را داشته باشد پر خواهد شد. داوطلب در صورت دارا بودن بیش از یک شماره نظام واجد شرایط، فقط می تواند به اختیار خود در یک گروه به عنوان داوطلب ثبت نام نماید.
- استان و حوزه انتخاباتی: ابتدا استان مورد نظر خود را انتخاب نمایید، با این کار فهرست نظام پزشکی های موجود در آن استان در فیلد حوزه انتخاباتی نمایش داده خواهد شد. سپس می توانید شهرستان نظام پزشکی که قصد شرکت در انتخابات هیئت مدیره آن را دارید انتخاب نمایید.
- دین: در این فیلد دین خود را وارد نمایید.
- نام و نام خانوادگی قبلی: در صورتی که پیش از این نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده اید، الزاماً این فیلد را تکمیل نمایید، در غیر اینصورت خالی باشد.
- وضعیت تاهل
- تعداد فرزندان
- تابعیت فعلی: این فیلد الزامی است. در صورتی که تابعیت هیچ کشور خارجی ندارید، ایران را وارد نمایید.
- تابعیت قبلی: در صورتی که قبلاً تابعیت کشور دیگری را داشته اید در این بخش وارد نمایید.
- شماره همراه اضطراری: یک شماره همراه جهت تماس های اضطراری وارد نمایید. این شماره می تواند برای شخص داوطلب یا نزدیکان وی باشد.
- ایمیل
- تابعیت خارجی دارید؟: این فیلد بطور پیشفرض «خیر» است، در صورتی که تابعیت خارجی دارید روی آن کلیک نمایید تا به «بله» تغییر وضعیت دهد.
- کدام کشور: در صورت دارا بودن تابعیت خارجی، نام کشور متبوع خود را وارد نمایید.
- سابقه همکاری با موسسات پزشکی نهادهای خیریه دارید؟: در صورت دارا بودن سابقه همکاری با موسسات پزشکی نهادهای خیریه این فیلد را به وضعیت «بله» تغییر دهید.
- موسسه خیریه: در صورت دارا بودن سابقه همکاری با موسسات پزشکی نهادهای خیریه، نام موسسه خیریه را وارد نمایید.
- سابقه حضور در جبهه
- مدت حضور در جبهه: در این فیلد مدت حضور در جبهه خود را به ماه وارد نمایید (فقط عدد).
- آدرس منزل

- کدپستی منزل
- تلفن منزل
- آدرس منزل سابق
- تلفن منزل سابق

پس از تکمیل این فرم بر روی دکمه «تایید و ادامه» کلیک نمایید. با این کار اطلاعات شما ثبت شده و وارد مرحله بعدی می شوید.

تحصیلات

در این مرحله استعلام تحصیلی شما دریافت می شود. در صورتی که مدرک تحصیلی جدید خود را در سازمان نظام پزشکی ثبت نکرده اید یا تناقضی مشاهده می کنید، با مراجعه به نزدیکترین نظام پزشکی محل سکونت خود، اطلاعات تحصیلی خود را بروز کنید.

اطلاعات وارد شده در مرحله قبل در سامانه محفوظ است و در صورت مراجعه مجدد در بازه زمانی مجاز ثبت نام، نیازی به ورود اطلاعات وارد شده در مرحله قبل ندارید. پس از ثبت مدرک جدید به سامانه مراجعه نموده و در بخش تحصیلات روی دکمه «بروزرسانی» کلیک نمایید تا اطلاعات تحصیلی شما مجدداً استعلام شود.

در نهایت برای ثبت اطلاعات بر روی دکمه «تایید و ادامه» کلیک نمایید. با این کار اطلاعات شما ثبت شده و وارد مرحله بعدی می شوید.

ثبت نام داوطلب

تحصیلات

لطفاً اطلاعات تحصیلی زیر را تایید نمایید.

اطلاعات تحصیلی بر اساس اطلاعات ثبت شده در سازمان نظام پزشکی نمایش داده شده است. در صورتیکه آخرین مدرک تحصیلی خود را در سازمان نظام پزشکی ثبت نکرده اید و یا تناقضی مشاهده می کنید به واحد ثبت نام نظام پزشکی خود مراجعه نمایید. همچنین می توانید از دکمه بروزرسانی اطلاعات جهت استعلام مجدد اطلاعات تحصیلی استفاده نمایید.

بروزرسانی

نوع مدرک	دانشگاه	شهر	کشور	تاریخ اخذ
دکترای حرفه‌ای پزشکی	دانشگاه علوم پزشکی	تهران	ایران	۱۳۹۶

جستجو...

تایید و ادامه ←

→ برگشت

۱ اطلاعات پایه

۲ تحصیلات

۳ شغل

۴ سوابق پژوهشی و شغلی

۵ سوابق محکومیت

۶ معرفی

۷ پایان

در این مرحله اطلاعات مربوط به شغل فعلی خود را وارد نمایید. در این مرحله همه فیلدهای ورودی الزامی هستند. در نهایت برای ثبت اطلاعات بر روی دکمه «تایید و ادامه» کلیک نمایید. با این کار اطلاعات شما ثبت شده و وارد مرحله بعدی می شوید.

سوابق پژوهشی و شغلی

در این مرحله مهمترین مشاغل، مسئولیت و سوابق آموزشی و پژوهشی خود را وارد نمایید. پس از ورود اطلاعات هر کدام بر روی دکمه «افزودن» کلیک نمایید تا اطلاعات آن مورد خاص ثبت شده و در جدول پایین صفحه قرار بگیرد.

در صورتی که قصد اصلاح اطلاعات یک سابقه خاص را دارید، آن را با کلیک بر روی دکمه حذف در سطر متناظر آن در جدول، حذف نموده و اطلاعات را مجدد وارد کنید.

در نهایت برای ثبت اطلاعات بر روی دکمه «تایید و ادامه» کلیک نمایید. با این کار اطلاعات شما ثبت شده و وارد مرحله بعدی می شوید.

سمت	نام موسسه یا سازمان	سال شروع	سال پایان	آدرس موسسه یا سازمان
مدیر پژوهشگاه روان	روان	۱۳۹۵	۱۴۰۱	تهران
دانشیار دانشکده علوم پزشکی	دانشگاه علوم پزشکی	۱۳۹۰	۱۴۰۰	تهران، ولیعبدالله شهبان شهرسازی

سوابق محکومیت

در این مرحله در صورت دارا بودن سوابق بازداشت یا محکومیت پزشکی و کیفری اطلاعات خواسته شده را وارد نمایید. پس از ورود اطلاعات هر کدام بر روی دکمه «افزودن» کلیک نمایید تا اطلاعات آن مورد خاص ثبت شده و در جدول پایین صفحه قرار بگیرد. در صورتی که قصد اصلاح اطلاعات یک سابقه خاص را دارید، آن را با کلیک بر روی دکمه حذف در سطر متناظر آن در جدول، حذف نموده و اطلاعات را مجدد وارد کنید.

پس از ورود اطلاعات و یا در صورتی که سابقه بازداشت یا محکومیت پزشکی و کیفری نداشتید بر روی دکمه «تایید و ادامه» کلیک نمایید. با این کار اطلاعات شما ثبت شده و وارد مرحله بعدی می شوید.

معرفین

در این مرحله اطلاعات حداقل سه نفر از افراد شناخته شده که از سوابق شما مطلع هستند، وارد نمایید. پس از ورود اطلاعات هر کدام بر روی دکمه «افزودن» کلیک نمایید تا اطلاعات آن فرد خاص ثبت شده و در جدول پایین صفحه قرار بگیرد.

در صورتی که قصد اصلاح اطلاعات یک فرد خاص را دارید، آن را با کلیک بروی دکمه حذف در سطر متناظر آن در جدول، حذف نموده و اطلاعات را مجدد وارد کنید.

پس ورود اطلاعات بر روی دکمه «تایید و ادامه» کلیک نمایید. با این کار اطلاعات شما ثبت شده و وارد مرحله نهایی می شوید.

پیش نمایش و ثبت نهایی

در این مرحله پیش نمایشی از همه اطلاعات وارد شده شما نمایش داده می شود. در این مرحله با دقت اطلاعات وارد شده را بررسی نمایید. می توانید در صورت مشاهده تناقض یا نیاز به ویرایش با استفاده از دکمه «بازگشت» به مراحل قبل برگشته و اطلاعات را ویرایش نمایید.

در صورت تایید اطلاعات وارد شده، تعهدنامه موجود در پایان صفحه را پذیرفته و جهت ثبت نهایی داوطلبی خود بر روی دکمه «ثبت نهایی» کلیک نمایید.

بدیهی است در صورتی که اطلاعات شما ثبت نهایی نشده باشد، در فرآیند بررسی صلاحیت قرار نخواهید گرفت.

اطلاعات پس از ثبت نهایی به هیچ عنوان قابل ویرایش نخواهند بود.

تعهدنامه

اینجانب ***** با اعتقاد به نظام جمهوری اسلامی ایران، داوطلبی خود در نهمین دوره انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان اعلام و تعهد می نمایم که اظهارات فوق کاملاً صحیح و مطابق با واقعیت است.

ثبت نهایی **بازگشت**

با طی کردن مراحل فوق ثبت نام شما در انتخابات تکمیل شده و یک کد رهگیری در اختیار شما قرار خواهد گرفت. نتیجه احراز صلاحیت ها تنها از طریق همین سامانه در موعدهای مقرر به اطلاع شما خواهد رسید.

تغییر گروه انتخاباتی

در صورتی که داوطلب دارای بیش از یک شماره نظام پزشکی بوده و در همه شماره نظام های خود بیش از سه سال سابقه عضویت در سازمان نظام پزشکی را داشته باشد، می تواند تا قبل از اعلام نتایج اولیه احراز صلاحیت با مراجعه به سامانه، درخواست تغییر گروه انتخاباتی خود را ثبت نماید.

پس از بررسی و موافقت هیئت نظارت، گروه انتخاباتی تغییر خواهد کرد.

انصراف از داوطلبی انتخابات

در صورتی که داوطلب محترم تصمیم به انصراف از رقابت انتخاباتی را داشته باشد می تواند با مراجعه به سامانه، درخواست انصراف خود را ثبت نماید. در صورت موافقت هیئت نظارت از فهرست داوطلبان حذف خواهد شد.

در دست بررسی صلاحیت

کد رهگیری: ۱۳۳

حوزه انتخاباتی: تهران

گروه انتخاباتی: گروه پزشکی

شماره انطباقی: ۸۱۳۶۶۶۶۶۶۶

کد پستی: ۱۴۶۶۶۶۶۶۶۶

آدرس: تهران- ستارخان- خیابان شادمان- پلاک ۱۹

داوطلب محترم پرونده شما بدست کارشناسان ذیصلاح و واحد های نظارتی در دست بررسی است. لطفاً در زمان اعلامی قبلی جهت اطلاع از وضعیت پرونده خود به این سایت مراجعه نمایید.

خروج **تغییر گروه انتخاباتی** **انصراف از انتخابات**

کد ملی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

تاریخ تولد:

مدرك تحصیلی: دکترای حرفه ای پزشکی

داوطلب انتخابات