

شماره  
تاریخ  
موسسه

پزشکی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت آموزش و پرورش

پان تون پیشانی و پنج نودالی

معاونت برنامه ریزی و توسعه منابع

نمونه برگ شماره [۳]

نمونه برگ اعلام آمادگی برای انجام معاینات پزشکی

الف: اطلاعات مربوط به وضعیت جسمانی داوطلب بر اساس اظهارات خویش:

۱	دبابت	دارم	ندارم	۹	لویسی (سرطان)	دارم	ندارم
۲	سوزش کبدی	دارم	ندارم	۱۰	کم خونی شدید مقاوم به درمان	دارم	ندارم
۳	آسم	دارم	ندارم	۱۱	تالاسمی مازور	دارم	ندارم
۴	نارسایی کلیه	دارم	ندارم	۱۲	صرع	دارم	ندارم
۵	بیماری های پیشرفته قلبی	دارم	ندارم	۱۳	افسردگی	دارم	ندارم
۶	استروز آن پلاک	دارم	ندارم	۱۴	اضطراب	دارم	ندارم
۷	بارکیتسون	دارم	ندارم	۱۵	اعتیاد به مواد مخدر، دخانیات و الکل	دارم	ندارم
۸	جذام	دارم	ندارم				

اینجانب ..... شماره شناسنامه ..... نام پدر ..... شماره داوطلبی ..... در آزمون  
سراسری سال ۱۴۰۰ رشته های مورد نیاز آموزش و پرورش موازد قید شده در نمونه برگ های مربوط به ویژگیهای  
جسمانی و معاینات پزشکی را صادقانه و با دقت تکمیل کرده و صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم و به این  
موضوع آگاهی کامل دارم که درج هر گونه موارد نادرست و یا کتمان حقیقت در هر مرحله ای از تحصیل و استخدام  
مانع پذیرفته شدن اینجانب خواهد شد. و از کلیه شرایط و ضوابط اعلام شده از سوی آموزش و پرورش در دفترچه  
آزمون و اطلاعات مربوط و همچنین ضوابطی که در زمان انجام بررسی ویژگی های جسمانی اعلام خواهد شد آگاهی  
کامل داشته و متعهد و ملتزم می شوم که مطابق ضوابط آموزش و پرورش عمل نمایم.

تاریخ تکمیل ..... امضا و اثر انگشت داوطلب

