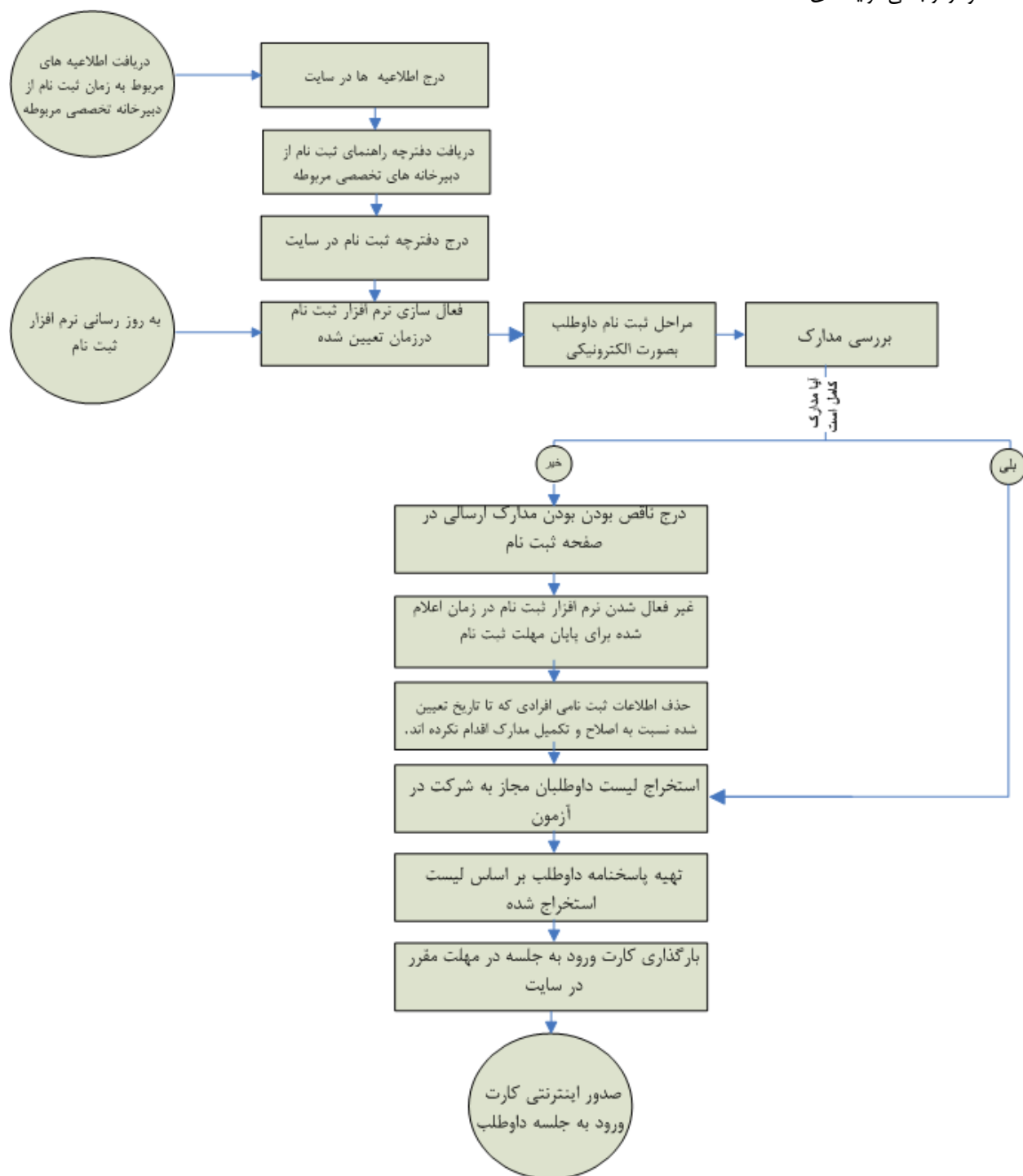
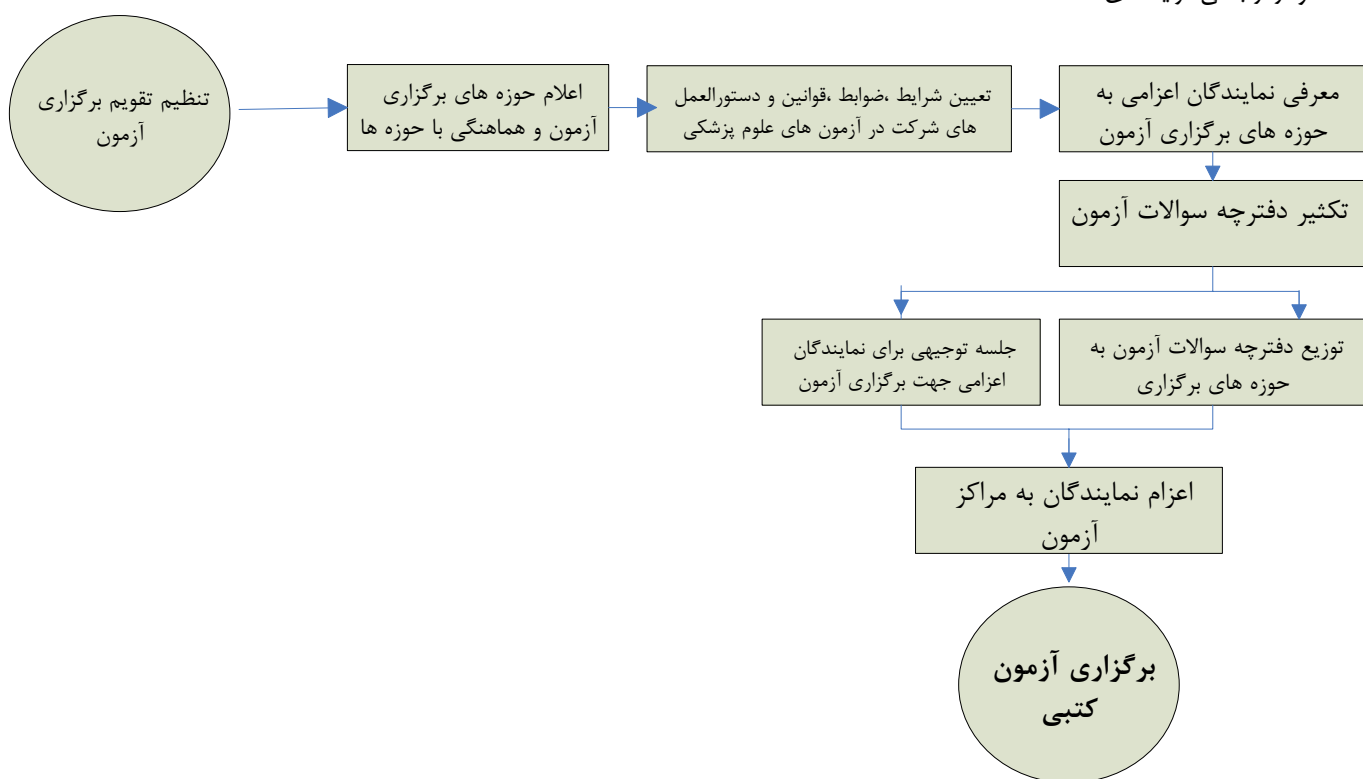




- ۱- تنظیم تقویم برگزاری آزمون
- ۲- اعلام حوزه های برگزاری آزمون و هماهنگی با حوزه ها
- ۳- تعیین شرایط، ضوابط، قوانین و دستورالعمل های شرکت در آزمون های علوم پزشکی
- ۴- معرفی نمایندگان اعزامی به حوزه های برگزاری آزمون
- ۵- تکثیر دفترچه سوالات آزمون
- ۶- توزیع دفترچه سوالات آزمون به حوزه های برگزاری
- ۷- جلسه توجیهی برای نمایندگان اعزامی جهت برگزاری آزمون
- ۸- اعزام نمایندگان به مراکز آزمون
- ۹- برگزاری آزمون کتبی

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فریبا حسنی

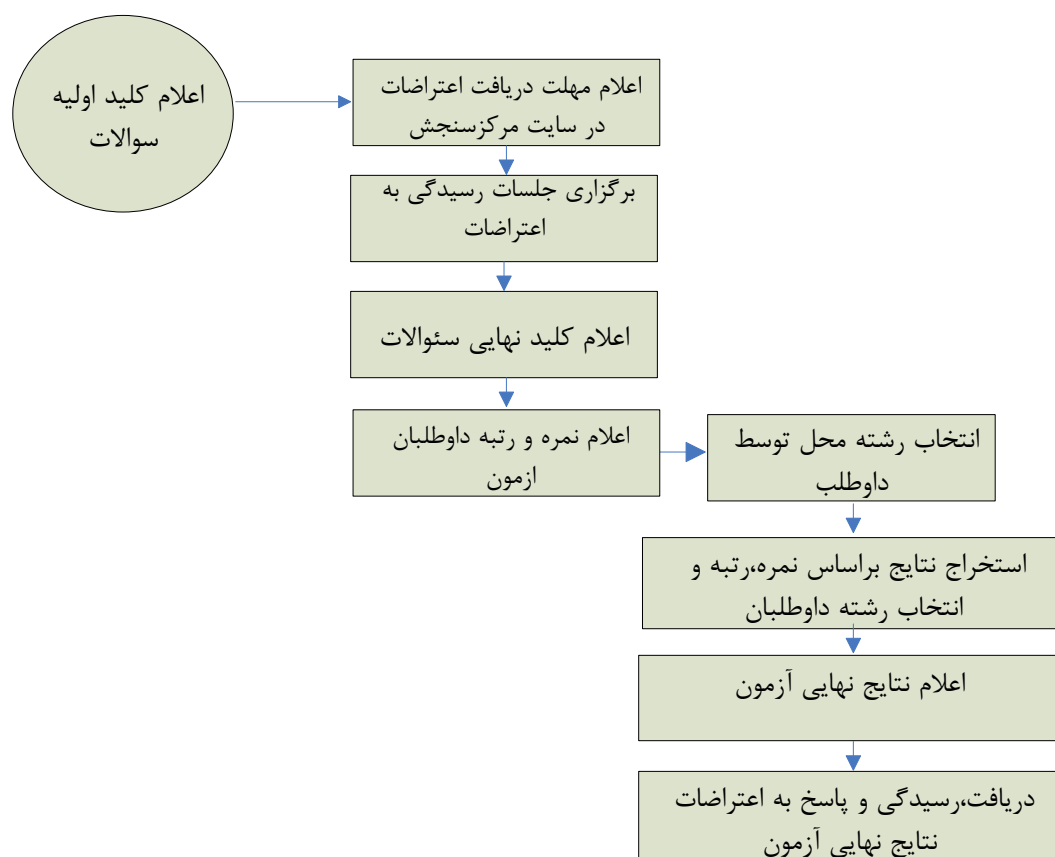
تلفن: ۸۱۴۵۳۲۴۲

پست الکترونیک:
f.hassan
i@behd
asht.go
v.ir

واحد مربوط: مرکز سنجش آموزش پزشکی

- ۱- اعلام کلید اولیه سوالات
- ۲- اعلام مهلت دریافت اعتراضات در سایت مرکز سنجش
- ۳- برگزاری جلسات رسیدگی به اعتراضات
- ۴- اعلام کلید نهایی سوالات
- ۵- اعلام نمره و رتبه داوطلبان آزمون
- ۶- انتخاب رشته محل توسط داوطلب
- ۷- استخراج نتایج براساس نمره،رتبه و انتخاب رشته داوطلبان
- ۸- اعلام نتایج نهایی آزمون
- ۹- دریافت،رسیدگی و پاسخ به اعتراضات نتایج نهایی آزمون

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط: مرکز سنجش آموزش پزشکی

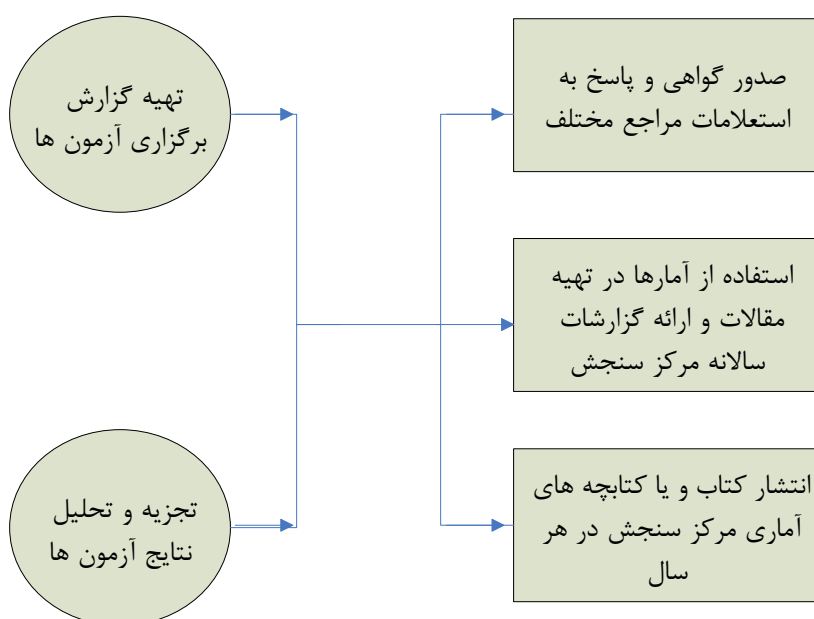
پست الکترونیک:
f.hassani@be
hdasht.gov.ir

تلفن: ۸۱۴۵۳۲۴۲

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فریبا حسینی

- ۱- تهیه گزارش برگزاری آزمون ها
- ۲- تجزیه و تحلیل نتایج آزمون ها
- ۳- صدور گواهی و پاسخ به استعلامات مراجع مختلف
- ۴- استفاده از آمارها در تهیه مقالات و ارائه گزارشات سالانه مرکز سنجش
- ۵- انتشار کتاب و یا کتابچه های آماری مرکز سنجش در هر سال

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

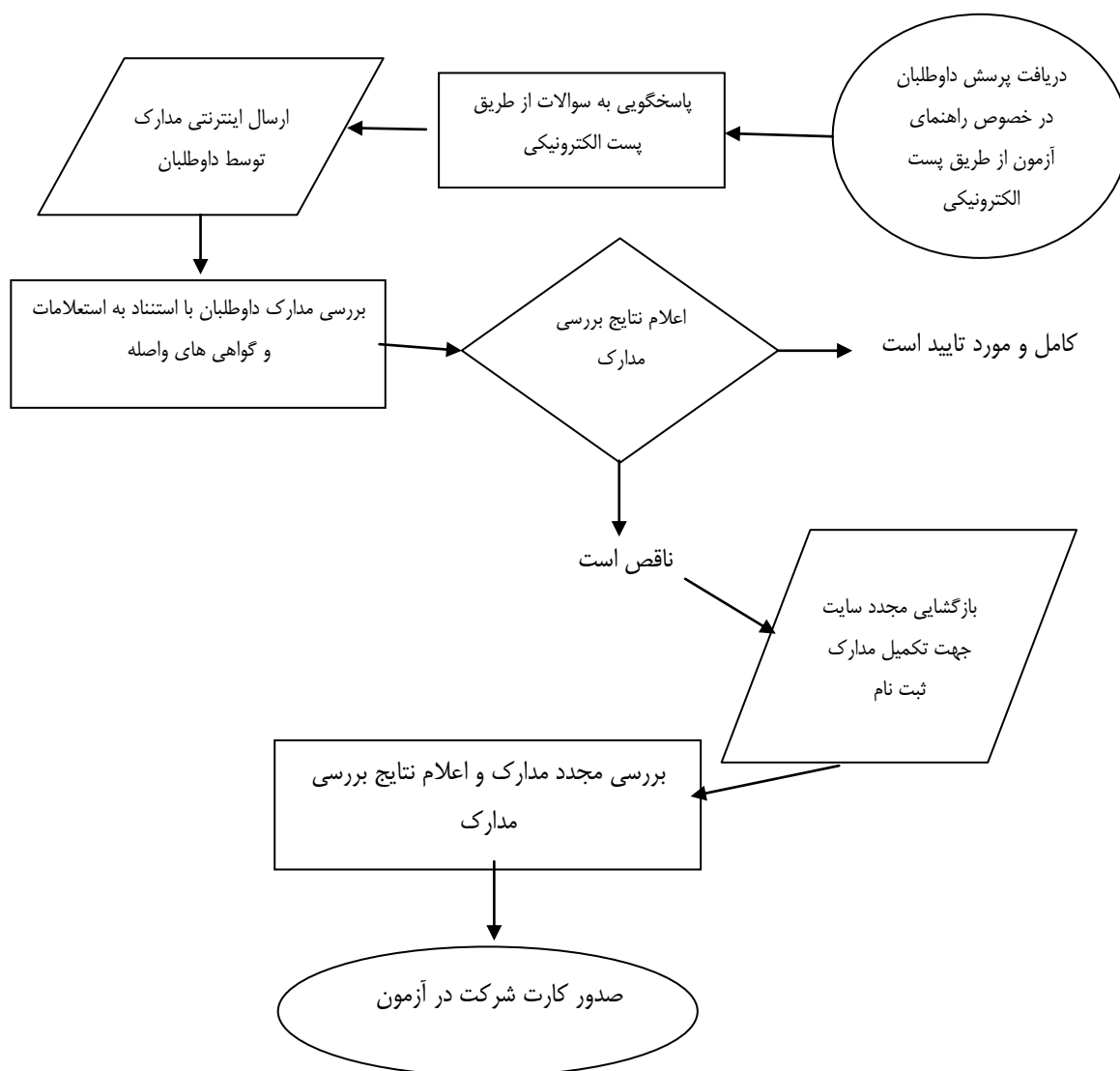


واحد مربوط: مرکز سنجش آموزش پزشکی

پست الکترونیک:
f.hassani@be
hdasht.gov.ir

تلفن: ۸۱۴۵۳۲۴۲

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فریبا حسنی



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط: دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
-------------------------------------	-------	----------------	---