نمابر فوري

**ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .......**

**موضوع:** **ارسال دستور عمل ها و شرایط شرکت در آزمونMPH**

*با سلام و احترام*

نظر به اين كه دوره هاي MPH در سال جاري در5 دانشگاه علوم پزشكي تهران ، شهيدبهشتي، قزوين، كرمان و دانشگاه علوم بهزيستي و توانبخشي برگزار خواهد شد، ضروري است دستور فرمائيد با رعايت كامل دستورالعمل ها نسبت به معرفي واجدين شرايط به همراه تكميل فرم مربوطه و ارسال آن از طريق نمابر به مركز مديريت شبكه (نمابر 66701812) و نيز آدرس پست الكترونيك [sadeghikho@health.gov.ir](mailto:sadeghikho@health.gov.ir) **حداكثر تا پايان وقت اداري پنجم مرداد ماه سالجاري** اقدام نمايند. **نسخه اي از كليه دستور عمل ها و شرايط مربوط به MPH در آدرس سامانه الكترونيك** [**http://port.health.gov.ir**](http://port.health.gov.ir) **كه دسترسي به آن براي معاونت بهداشتي دانشگاه ايجاد شده، آمده است**. معاون محترم بهداشتي مي بايست به عنوان هماهنگ كننده اصلي تمامي اين دستور عمل ها را در اختيار رياست دانشگاه قرار دهند.

خواهشمند است در ضمن معرفي افراد موارد ذيل را مورد عنايت قرار دهيد:

1. **لطفاً دستور فرماييد از معرفي افراد فاقد شرايط مندرج در دستورالعمل ها خودداري نمايند. افراد غير واجد شرايط شامل افراد شاغل در خارج از حوزه دانشگاه، افراد به لحاظ شغلي غيرمرتبط با گرايش هاي معرفي شده، افراد شاغل در واحد هاي غيرستادي و .... مي باشند كه جزئيات آن در دستورعمل ها آمده است**. بديهي است در صورت عدم رعايت اين بند دانشگاه مي بايست در قبال تبعات حقوقي ناشي از معرفي افراد غير واجد شرائط پاسخ گو باشد.
2. به منظور بهره مندي عادلانه دانشگاه ها از امكان ارتقاء مديران و كارشناسان در برنامه MPH ضروري است از معرفي افراد كمتر از حد تعيين شده و نيز بيشتر از آن خودداري نمايند.
3. از آنجا كه گرايش هاي تخصصي MPH عمدتا" به منظور ارتقاء مديريت گروه هاي تخصصي حوزه بهداشت طراحي گرديده‌است **خواهشمند است دستور فرماييد معاونت محترم بهداشتي جدول شماره (3) را براي تمامي معرفي شدگان تكميل نمايند.**
4. با توجه به اين كه مقرر گرديده افراد با تائيد رياست محترم دانشگاه معرفي گردند، لذا نامه معرفي افراد وجدول شماره 1 مي بايست با امضاء جنابعالي ارسال گردد. بديهي است **هر گونه معرفي از سوي ساير سطوح به غير از رياست محترم دانشگاه قابل قبول نخواهد بود.**
5. معرفي افراد تنها براي يكي از دو مورد حضوري يا پودماني و فقط براي يك گرايش و تنها براي يك دانشگاه مجاز است .
6. ليست دانشگاه ها و تعداد افراد براي معرفي MPH در جدول شماره 2 آمده است. همان طور كه به استحضار رسيد دانشگاه نمي بايست بيش از ظرفيت اعلام شده اقدام به معرفي افراد نمايد. بديهي است معرفي افراد كمتر از ظرفيت

اعلام شده نيز موجب كاهش احتمال پذيرش از آن دانشگاه در عرصه رقابت با ساير دانشگاه ها خواهد گرديد.

1. **خواهشمند است فردي را به منظور هماهنگي هاي لازم در زمينه معرفي افراد به مركز مديريت شبكه معرفي فرماييد. ذكر نام و شماره تماس فرد هماهنگ كننده در ذيل جدول شماره 1 ضروري است**.
2. **مدارك مورد نياز مي بايست به دانشگاه محل ثبت نام ارسال شود. ا رسال مدارك جهت ثبت نام در دوره براي معاونت بهداشت وزارت متبوع ضرورتي ندارد. و دانشگاه معرفي كننده مي بايست تنها معرفي نامه رئيس دانشگاه منضم به جدول شماره 3 را به اين معاونت ارسال نمايد. دانشگاه ثبت نام كننده موظف گرديده تا مدارك كليه داوطلبان را بررسي نمايد**. بديهي است چنانچه به هر دليل فردي فاقد ضوابط يا با مدارك ناقص براي دوره معرفي گردد، دانشگاه ثبت نام كننده از ثبت نام وي ممانعت به عمل خواهد آورد.
3. دوره هايي كه در دانشگاه كرمان اجرا مي شود، تنها مختص دانشگاه هاي جنوب شرق كشور است، كه نام آنها در فرم ها و دستورعمل ها آمده است.
4. خواهشمند است دستور فرماييد جدول شماره 1 تحت عنوان "فهرست اسامي معرفي شدگان MPH دانشگاه" را براي افراد واجد شرايط و نيز فايل EXCEL آن را تكميل نموده و همراه با ساير مدارك به مركز مديريت شبكه ارسال نمايند. فايل EXCEL مي بايست به آدرس پست الكترونيك مندرج در مقدمه نامه ارسال شود.

مجدداً متذكر مي شود رعايت اصول مندرج در آئين نامه و آنچه در اين مكاتبه درخواست شده تاكيد ويژه اينجانب است كه اميد است با دقت نظر ويژه جنابعالي و ساير مسئولين مورد توجه قرار گيرد. جهت تسهيل در فرآيند ثبت نام و انجام آزمون يك برگه تحت عنوان "جدول زمان بندي ثبت نام و شركت در آزمون" در دستور عمل ها وجود دارد كه لازم است مفاد آن به صورت دقيق مراعات گردد.

ضمناً سركار خانم صادقي خو كارشناس مسئول برنامه MPH در مركز مديريت شبكه با شماره تماس 66701731 جهت هر گونه هماهنگي و پاسخ به پرسش ها معرفي مي شوند.

