

ب: گرایش‌های مجاز برحسب پایه و رشته تحصیلی داوطلبان، طبق تبصره واحده بند ۳ مشخصات دوره در برنامه آموزشی (کوریکولوم) مصوب ۱۴۰۰ شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی (جدول ۱):

جدول ۱ - گرایش‌های مجاز بر حسب رشته و پایه تحصیلی داوطلبان

ردیف	رشته و پایه تحصیلی	گرایش‌های مجاز
۱	پزشکان	همه‌ی گرایش‌ها بجز بهداشت دهان و دندان
۲	دندانپزشکان	بهداشت دهان و دندان و مدیریت نظام سلامت
۳	دامپزشکان	مبارزه با بیماری‌ها و مدیریت نظام سلامت
۴	داروسازان	مدیریت نظام سلامت
۵	کارشناسان ارشد رشته‌های علوم پزشکی	گرایش مرتبط با رشته تحصیلی یا اشتغال فعلی در محل خدمت، طبق اعلام نیاز دانشگاه مبدا

ج: شرایط شرکت در آزمون

- ۱ - دارا بودن شرایط عمومی جهت تحصیل در دانشگاه‌های کشور و ازجمله برخورداری از نعمت سلامت جامع.
- ۲- دارا بودن دانشنامه دکترای حرفه‌ای (پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی)، دامپزشکی، دکترای تخصصی PhD مرتبط با علوم بهداشتی و کارشناسی ارشد در رشته‌های علوم پزشکی.
- ۳ - دارا بودن کارت پایان خدمت و وظیفه یا معافیت دائم (برای آقایان) به استثنای افراد واجد شرایطی که از دانشگاه‌ها یا بهداری‌های نظامی / انتظامی کشور، معرفی شده و در معرفی‌نامه آنان بخشی از سوابق خدمتی آن‌ها به عنوان خدمت نظام وظیفه، درج شده باشد.
- ۴- دارا بودن گواهی پایان طرح نیروی انسانی برای مشمولین طرح و یا معافیت از آن (به استثنای داوطلبان واجد شرایط معرفی شده از دانشگاه‌ها و بهداری‌های نظامی / انتظامی).
- ۵ - عدم تحصیل همزمان حضوری یا مجازی در دانشگاه‌ها و سایر مراکز آموزش عالی اعم از داخل یا خارج کشور.
- ۶ - نداشتن مدرک MPH به استثنای MPH پزشکی خانواده.
- ۷ - دارا بودن معرفی‌نامه با امضای بالاترین مقام مسئول دانشگاه، انستیتو پاستور، سازمان انتقال خون و سایر موسسات وابسته به وزارت بهداشت و ازجمله داوطلبان واجد شرایط شاغل در معاونت‌های مختلف وزارت متبوع (نیروهای ستادی) با ذکر سپردن تعهد کتبی داوطلب به میزان دو برابر دوره MPH، در همان معاونت، اداره یا سازمان، پس از فراغت از تحصیل. (به استثنای داوطلبان آزاد واجد شرایطی که شهریه‌پرداز به حساب خواهند آمد). این معرفی‌نامه هم به منزله مجوز ادامه تحصیل در گرایش مورد نیاز مبدا در این دانشکده و هم معافیت از شهریه پردازی، تلقی خواهد شد.
- ۸- واریز مبلغ یک میلیون تومان بابت حق ثبت نام شرکت در آزمون ورودی به حسابی که در فرم ثبت‌نام آنالین، درج شده است و ارائه نسخه اصلی فیش مربوطه در روز آزمون

تبصره ۱: داوطلبان واجد شرایطی که در مراکز و موسسات دولتی و غیردولتی غیر از وزارت بهداشت شاغل هستند و یا دارای شغل آزاد (مثلا مطب، درمانگاه خصوصی، داروخانه و آزمایشگاه خصوصی و امثال اینها) می باشند طبق تعرفه‌ای که هیئت امنای دانشگاه، تعیین خواهد کرد، شهریه پرداز، به حساب می آیند و مبلغ شهریه آنان معادل شهریه یک سال مقطع ارشد رشته‌های علوم پزشکی و بهداشت خواهد بود و طبق مصوبه هیئت امنای دانشگاه متبوع، برای اعضای هیئت علمی این دانشگاه و رتبه‌های اول آزمون ورودی هر سال ۵۰٪ تخفیف، در نظر گرفته خواهد شد. ولی در صورتی که یکی از این موسسات به منظور توانمندسازی پرسنل خود، تعدادی از نیروهای واجد شرایط خود را جهت گذراندن یکی از گرایش‌های MPH معرفی نماید شهریه مورد اشاره را می توان در قالب انعقاد "قرارداد عقد لازم" و اخذ تعهد خدمت، از پذیرفته شدگان، بر عهده آن موسسه گذاشت.

تبصره ۲: انتخاب گرایش MPH برای معرفی شدگان از طریق وزارت بهداشت و موسسات وابسته به وزارت بهداشت بر حسب نیاز سازمانی، بر عهده موسسه مبدا است ولی در صورتی که تعداد معرفی شدگان برای گرایش درخواستی، به حد نصاب نرسد حتی پس از برگزاری آزمون ورودی، با موافقت مبدا، قابل تغییر خواهد بود. بدیهی است که انتخاب گرایش برای داوطلبان آزاد، بر عهده خود آنان است و در قالب گرایش‌های مجاز مندرج در جدول ۱ و کسب امتیاز پذیرش در آن گرایش، اقدام خواهد شد. مگر این که توسط بخش خصوصی جهت گذراندن گرایش خاصی معرفی شده باشند. که در این صورت نیز تغییر احتمالی گرایش پس از برگزاری آزمون بر عهده مبدا یا با موافقت آن خواهد بود.

تبصره ۳: همانگونه که قبلا نیز اشاره شد در دانشکده بهداشت و ایمنی د.ع.پ شهید بهشتی، چهار گرایش مبارزه با بیماری‌ها، مدیریت نظام سلامت، بهداشت دهان و دندان و بهداشت حرفه‌ای، ارائه خواهد شد بدیهی است که در کلیه گرایش‌ها دروس Core شامل ۲۴ واحد درسی، در یک کلاس مشترک و دروس تخصصی، شامل ۶ واحد درسی، توسط اعضای هیئت علمی گروه‌های آموزشی ذیربط در کلاس‌های جداگانه‌ای ارائه و پس از گذراندن درس ۴ واحدی پایان نامه و دفاع از آن طبق ضوابط مندرج در آیین نامه مصوب اسفند ۱۴۰۲، دانشنامه پایان دوره، برای کلیه گرایش‌ها تحت عنوان "دانشنامه دوره عالی بهداشت عمومی"، در اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه، صادر خواهد شد. بدیهی است در صورتی که پس از برگزاری آزمون، تعداد قبول شدگان، در یکی از گرایش‌ها به حد نصاب نرسد و کمتر از ۴ نفر باشد، به شیوه مندرج در تبصره ۲، اقدام خواهد شد.

د: مدارک لازم برای ثبت نام:

- ۱ - تصویر واضح کلیه صفحات شناسنامه.
- ۲ - تصویر کارت ملی جدید.
- ۳ - تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت دائم برای آقایان (بااستثنای داوطلبان شاغل در دانشگاه‌ها یا بهداری‌های نیروهای نظامی/انتظامی، (طبق بند ۳ جیم).
- ۴ - گواهی پایان طرح نیروی انسانی یا معافیت از آن (بااستثنای داوطلبان شاغل در دانشگاه‌ها یا بهداری‌های نیروهای نظامی/انتظامی، (طبق بند ۴ ج).
- ۵ - تصویر آخرین حکم کارگزینی برای شاغلین (مهمور به مهر و امضاء و تاریخ صدور توسط کارگزینی مبدا).
- ۶ - تعداد ۴ قطعه عکس پرسنلی جدید به ابعاد ۳ در ۴.
- ۷ - تصویر آخرین مدرک تحصیلی.
- ۸ - فیش واریز مبلغ یک میلیون تومان به حساب درآمد ملی مرکزی به شماره حساب ۴۰۰۱۰۷۱۱۰۳۰۰۰۰۵۷، یا به شماره شبای ۴۰۰۱۰۷۱۱۰۳۰۰۰۰۵۷ به ۲۶۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۷۱۱۰۳۰۰۰۰۵۷: شناسه واریز: ۳۰۳۰۷۸۷۸۲۱۴۰۱۰۴۰۰۸۰۰۱۶۳۳۱۰۰۰۰ نزد بانک مرکزی بابت شرکت در آزمون ورودی. (فیش‌های بدون درج شناسه واریز، قابل قبول نخواهد بود)
- ۹ - فرم تکمیل شده ثبت نام (جدول ۲).

جدول ۲ – فرم ثبت نام (کدام گرایش؟) ۱- مبارزه با بیماری‌ها ۲- بهداشت حرفه‌ای ۳- مدیریت نظام سلامت ۴- بهداشت دهان و دندان)

نام و نام خانوادگی	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
نام پدر	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
شماره شناسنامه و تصویر کلیه صفحات	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین) + (آپلود تصویر ذیربط)
کد ملی و تصویر کارت ملی	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین) + (آپلود تصویر ذیربط)
تاریخ تولد	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
محل تولد	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
استان محل سکونت	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
شهر	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
آدرس محل سکونت	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
تابعیت	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
کد پستی کامل	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
جنسیت	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
دین	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
وضعیت تاهل	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
تلفن همراه	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
تلفن ثابت	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
آدرس ایمیل	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
آخرین مدرک تحصیلی	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین) + (آپلود تصویر ذیربط)
رشته تحصیلی	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
دانشگاه محل تحصیل	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
سال فراغت از تحصیل	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)

معدل کل در آخرین مقطع	(نوشتاری در فرم ثبت نام آنلاین)
تصویر فیش واریز حق ثبت نام	(بارگذاری در فرم ثبت نام آنلاین)

ه: منابع آزمون ورودی:

جدول ۳ – عناوین برگزیده‌ای از کتاب جامع بهداشت عمومی

صفحه	عناوین مباحث کتاب جامع بهداشت عمومی جهت آزمون ورودی
۱	کلیات بهداشت عمومی و تاریخچه آن
۲۹۰	اصول، مبانی و کلیات آموزش بهداشت و ارتقای سلامت
۳۶۸	کلیات بهداشت محیط
۷۶۸	کلیات بهداشت حرفه‌ای
۹۸۴	مدیریت کیفیت و هزینه در بهداشت و درمان
۱۰۳۸	مروری بر واژه های رایج در بهداشت عمومی
۱۰۶۸	مبانی و اصول اپیدمیولوژی
۱۴۸۲	اپیدمیولوژی و کنترل هیپاتیت های ویروسی
۱۹۵۲	مسائل بهداشتی در سوانح و حوادث
۲۰۶۸	ایمنسازی در جمهوری اسلامی ایران
۲۲۲۸	حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
۲۵۳۰	بهداشت سالمندان
۲۶۸۰	بهداشت روان
۸۹۲	بهداشت دهان و دندان
۹۱۲	پیشگیری و کنترل عفونت در دندانپزشکی

مباحثی از کتاب جامع بهداشت عمومی، ویراست چهارم (بازنگری ۱۴۰۲) طبق جدول ۳، در آدرس:

* در سایت دانشکده بهداشت:

https://ph.sbmua.ac.ir/uploads/PUBLIC-HEALTH-EBOOK/PUBLIC_HEALTH_INDEX.htm

* در پیام رسان ایتا: https://eitaa.com/textbookofpublichealth_drhatami

* در پیام رسان تلگرام: https://t.me/public_health_hatami

توضیح اینکه خرید کتاب جامع بهداشت عمومی، الزامی نبوده و داوطلبان می توانند نسخه الکترونیک کتاب و ازجمله مباحث مرتبط با آزمون را بدون هیچگونه محدودیتی از سایت اینترنتی دانشکده و پیام رسان های معرفی شده در آدرس فوق، مطالعه و حتی به رایانه های شخصی خود، منتقل نمایند. **قابل تاکید است که تغییرات مرتبط با قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، فقط در نسخه الکترونیک (و نه در نسخه مکتوب)، درج شده است.**

و: تاریخ برگزاری آزمون ورودی و تغییر احتمالی آن:

روز پنج شنبه، ۲۶ شهریورماه ۱۴۰۵ راس ساعت ۹ صبح در سالن شهید خوراکیان دانشکده بهداشت و ایمنی (در صورت تغییر زمان برگزاری آزمون، براساس اعلام معاونت آموزشی وزارت متبوع، در اطلاعیه های بعدی اطلاع رسانی خواهد شد).

ز: ارسال تصویر مدارک مورد نیاز از طریق ایمیل:

لطفا کلیه مدارک و ازجمله شناسنامه، کارت ملی، اصل نامه موافقت دانشگاه، فیش حق ثبت نام را به همراه داشته باشید و در روز برگزاری آزمون، تعداد ۴ قطعه عکس پرسنلی شش در چهار به پیوست نامه موافقت دانشگاه/سازمان، به مسئول امور نامنویسی، تحویل دهید.

ح: آدرس محل اجرای آزمون:

تهران، بزرگراه شهید چمران، ولنجک، میدان شهید شهریار، بلوار دانشجو، دانشکده بهداشت و ایمنی

ط: شماره های تماس یا آدرس سایت اینترنتی جهت کسب اطلاعات بیشتر برای داوطلبان :

خانم مرضیه فیض آبادی: کارشناس آموزشی و تحصیلات تکمیلی MPH دانشکده

شماره تماس ۰۲۲۴۳۲۰۴۰-۴۱، داخلی: ۱۰۶

پست الکترونیک: marzieh_feizabadi@yahoo.com

لینک دانشکده بهداشت و ایمنی **لینک صفحه MPH** **لینک اخبار MPH** **لینک ثبت نام**

با آرزوی توفیق خدمت به کلیه داوطلبان عزیز در این دانشکده.

لطفا منتظر اعلامیه های بعدی نیز باشید.