

راهنمای شرکت در آزمون مجدد دوره مسئولین فنی مراکز درمانی\_ داروخانه ها و شرکت های توزیعی \_ اصناف

۱- واریز ۳۰۰,۰۰۰ ریال بابت ثبت نام در آزمون مجدد به شماره حساب ۹۶-۴۵۷۳۰۹۳۴ بانک ملت به نام انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور ( پس از پرداخت وجه، متقاضی می بایست در قسمت فوقانی فیش بانکی نام و نام خانوادگی خود به همراه عنوان آزمون درخواستی را با خودکار آبی نوشته و سپس اسکن آنرا برای ارسال از طریق سایت آماده نماید )

۲- تکمیل فرم ثبت نام و آپلود فیش واریزی

۳- پس از فشردن دکمه ذخیره ، سیستم کد پیگیری ۵ رقمی را در ادامه روند ثبت نام اعلام می نماید.

"متقاضی میبایست جهت پیگیری های بعدی کد پیگیری دریافتی را یادداشت نماید."

**نکته:** پس از ثبت نام و دریافت کد پیگیری، متقاضی ملزم به شرکت در اولین آزمون برگزار شده می باشد.