

**I | M | E | D | S**

انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور

**راهنمای ثبت نام و شرکت در**

**دوره آموزشی مسئولین فنی تولیدکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی**

انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور

[www.imedss.ir](http://www.imedss.ir)

[info@imedss.ir](mailto:info@imedss.ir)

به داوطلبان عزیز توصیه می شود مطالب این راهنما را با دقت مطالعه نمایند.

## فهرست مندرجات دفترچه راهنما

| صفحه  | عنوان   |
|-------|---|
| ۳     | معرفی انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور  |
| ۴     | مقدمه - تعاریف  |
| ۵     | مشخصات کلی، برنامه و سرفصل دروس دوره آموزشی مسئولین فنی تولید کنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی |
| ۷     | مدارک لازم برای ثبت نام اینترنتی  |
| ۹-۸   | رشته های تحصیلی مجاز جهت دستگاه های پزشکی   |
| ۱۰-۹  | رشته های تحصیلی مجاز جهت ملزومات پزشکی مصرفی  |
| ۱۱-۱۰ | رشته های تحصیلی مجاز جهت کلیه شرکت های آزمایشگاهی (کیت ها و فرآورده ها)                       |
| ۱۱    | رشته های تحصیلی مجاز جهت کلیه شرکت های آزمایشگاهی (دستگاه های آزمایشگاهی)                     |
| ۱۲    | فرم شاخص اصلی تایید صلاحیت (تاییدیه ارتباط رشته تحصیلی با حوزه فعالیت شرکت)                   |
| ۱۵    | قابل توجه داوطلبان آزاد   |
| ۱۶    | فرم تعهد نامه ویژه داوطلبان آزاد با رشته های تحصیلی مرتبط جهت مسئولین فنی (فرم شماره ۱)       |
| ۱۷    | فرم تعهد نامه ویژه داوطلبان آزاد با رشته های تحصیلی غیر مرتبط جهت مسئولین فنی (فرم شماره ۲)   |
| ۱۹-۱۸ | ضوابط آموزشی و مالی در دوره های آموزشی مسئولین فنی ملزومات پزشکی                              |

➡ جهت کسب اطلاعات بیشتر از طریق تلفن های زیر تماس حاصل فرمائید.

|                         |  |
|-------------------------|--|
| شماره تماس              |  |
| ۲۶۱۴۸۴۶۶<br>۰۹۱۰۶۶۷۸۳۰۸ | ساعت پاسخگویی به سوالات آموزشی از <u>۱۰ صبح الی ۱۲</u> می باشد |
| تلفکس: ۲۶۱۴۸۰۵۷         |  |

اول: مطالعه دقیق دفترچه ← بعد: مراجعه به سایت و انجام ثبت نام

## معرفی انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور :

انجمن صنفی متخصصین تجهیزات پزشکی کشور یک تشکل صنفی و تخصصی است که به منظور دستیابی به اهداف تعیین شده توسط موسسین که در اساسنامه انجمن درج و به تایید کلیه اعضا نیز رسیده است، در سال ۱۳۹۱ تاسیس شده است. این انجمن نهادی حرفه ای و تخصصی است که در جهت توسعه حوزه تجهیزات پزشکی به ویژه جایگاه متخصصین این رشته فعالیت نموده و اهداف والا و ارزشمندی را برگزیده و در جهت دستیابی به اهداف گام خواهد برداشت. این تشکل غیر تجاری، غیر انتفاعی و غیر سیاسی است. انجمن حضور تمام متخصصین و صاحب نظران این رشته در جمع خود را هدف اصلی قرار داده و این جمع را جایگاهی برای بیان دیدگاه های تخصصی و حرفه ای و مطالبات حقوقی و قانونی این صنف دانسته و از تمام متخصصین و علاقمندان برای عضویت در انجمن دعوت بعمل می آورد.

اهداف انجمن:

- ✓ بررسی و ارائه راه حل و پیشنهاد برای رفع مشکلات صنفی فعالین حوزه تجهیزات پزشکی
- ✓ دفاع از حقوق صنفی و رفاهی متخصصین و اعضای انجمن
- ✓ مشاوره و ارائه پیشنهاد و طرح و برنامه برای شکل دهی تصمیمات کلان و استراتژیک حوزه تجهیزات پزشکی به مسئولین و دستگاه های ذیربط
- ✓ ارتقاء سطح علمی، آموزشی و تجربی افراد فعال در حوزه تجهیزات پزشکی از همکاری با موسسات علمی تحقیقاتی مرتبط
- ✓ اجرای برنامه های تحقیقاتی و پژوهشی کاربردی مرتبط با حوزه تجهیزات پزشکی و تلاش در جهت ارتقا سطح کیفی این صنعت
- ✓ همکاری و تعامل در جهت فراهم آوردن فرصتهای جدید اشتغال جهت دانش آموختگان مرتبط با حوزه تجهیزات پزشکی
- ✓ ارائه خدمات علمی، تخصصی، نظارتی، مشاوره ای و کنترلی در زمینه تجهیزات پزشکی و سایر فن آوری های حوزه سلامت و تامین نیازهای تجهیزات پزشکی ارگانها و مراکز ذیربط
- ✓ پذیرش امور فنی- تخصصی دعاوی مرتبط با حوزه تجهیزات و ارائه نظرات کارشناس تخصصی در جهت حل اختلافات و مشکلات
- ✓ ارزیابی فن آوری سلامت و تلاش برای ارتقاء و توسعه سطح فن آوری های رایج و نوین تجهیزات پزشکی، ایجاد و توسعه فن آوری های اطلاعات و کاربردی نمودن آنها در حوزه سلامت کشور

## مقدمه

با حمد و سپاس به درگاه خداوند متعال، بر اساس اطلاعیه اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی و به منظور ثبت نام و برگزاری دوره های آموزشی و آزمون مسئولین فنی شرکت های تولید کننده تجهیزات و ملزومات پزشکی و با بهره گیری از تجارب برگزاری برنامه های آموزشی مسئولین فنی در سالیان گذشته شرایط و ضوابط ثبت نام، شرکت در دوره های آموزشی و آزمون دوره های آموزشی مسئولین فنی به شرح ذیل اعلام می گردد.

## تعاریف:

مفاهیم بعضی از اصطلاحاتی که در این راهنما بکار می رود.

**اداره کل:** عبارت از اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی

**انجمن:** عبارت است از انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور

**مسئول فنی:** به فرد شاغل در واحد تولیدی طلاق می گردد که پس از معرفی توسط بالاترین مقام واحد و تایید کمیته تجهیزات پزشکی نسبت به نظارت علمی و فنی بر اجرای قوانین و مقررات به منظور انجام مطلوب فرآیند تولید، توزیع و خدمات پس از فروش در واحد با توجه به ضوابط ابلاغی اقدام خواهد نمود.

**متقاضی:** فردی است که هنوز نسبت به تکمیل نسبت به تکمیل ثبت نام اقدام ننموده است.

**فراگیر:** متقاضیانی که نسبت به تکمیل ثبت نام اقدام نموده باشند.

**داوطلب آزاد:** فردی است که داوطلبانه و صرفاً در جهت ارتقاء دانش و آگاهی شخصی در دوره های آموزشی مسئولین فنی ثبت نام و حضور می یابد.

**کد پیگیری:** کد پیگیری شامل یک کد ۵ رقمی می باشد که پس از تکمیل فرم مشخصات از طریق سایت به هر داوطلب داده می شود. دریافت کد پیگیری به منزله تکمیل ثبت نام نخواهد بود. متقاضی جهت تکمیل ثبت نام می بایست به ترتیب تمام مراحل ثبت نام را تا مرحله پایانی ( پرداخت شهریه ) انجام نماید.

## مشخصات کلی، برنامه و سر فصل دروس دوره های آموزشی مسئولین فنی

بر اساس طرح برنامه های آموزشی مسئولین فنی توسط اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی تهیه و به تایید رسیده است برنامه های آموزشی مسئولین فنی با عناوین دوره آموزشی "مسئولین فنی تولید کنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی" است که به شرح زیر مقرر می دارد:

### دوره آموزشی: **مسئولین فنی تولید کنندگان تجهیزات پزشکی**

#### اهداف دوره:

دوره آموزشی مسئولین فنی تولید کنندگان تجهیزات پزشکی در راستای اجرای مواد ۱۸، ۱۹ و ۲۰ آیین نامه تجهیزات پزشکی کشور در خصوص تربیت مسئول فنی واحدهای تولیدی با هدف فعالیت در زمینه تولید تجهیزات پزشکی و نظارت بر آن طراحی گردیده است.

#### طول دوره:

جهت دوره آموزشی مسئولین فنی تولید کنندگان تجهیزات پزشکی : ۷۴ ساعت

#### مدرسان دوره:

گروه کارشناسان معرفی شده توسط اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی

#### زمان برگزاری:

پس از ثبت نام و تکمیل ظرفیت کلاس ها ، تاریخ و ساعت برگزاری کلاس ها از طریق سایت [www.imesdss.ir](http://www.imesdss.ir) اطلاع رسانی خواهد شد. لذا ضروریست فراگیران به اطلاعیه های سایت توجه داشته باشند.

#### شهریه:

جهت دوره آموزشی مسئولین فنی تولید کنندگان تجهیزات پزشکی : ۵,۳۰۰,۰۰۰ ریال

شماره کارت : ۶۱۰۴۳۳۷۶۶۴۴۴۴۴۰۹

بانک ملت به نام انجمن صنفی متخصصین تجهیزات پزشکی

شماره حساب : ۴۵۷۳۰۹۳۴۹۶

بانک ملت به نام انجمن صنفی متخصصین تجهیزات پزشکی

- آیین نامه تجهیزات پزشکی
  - قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز
  - الزامات اساسی
  - آشنایی با استانداردها و مفاهیم
  - آشنایی با ضوابط GMP
  - ISO13485
  - آشنایی با مدیریت ریسک
  - فراخوان و هشدارها
  - آشنایی با ضوابط کنترل کیفی
  - آشنایی با الزامات CE در وسایل پزشکی
  - آشنایی با ضوابط طبقه بندی IVD
  - دستورالعمل نگهداری و انبارش
  - آشنایی با ضوابط تجهیزات و ملزومات وسایل پزشکی در آمریکا
  - آشنایی با ضوابط طبقه بندی وسایل پزشکی
  - Clinical Data
  - آشنایی با استانداردهای استریل
  - آشنایی با استاندارد فنون آماری ISO 10017
  - ضوابط خدمات پس از فروش
  - ضوابط برچسب گذاری
  - دستورالعمل تعرفه خدمات پس از فروش
  - فرآیند واردات
  - آشنایی با سامانه های نرم افزاری
  - ضوابط شناسنامه
  - دستورالعمل رتبه بندی
  - فرآیند اخذ پروانه تولید
  - ضوابط توزیع
  - قیمت گذاری
  - استاندارد ایمنی الکتریکی / زیست سازگاری
- ◀ دانشجو می بایست یکی از دروس اختیاری استاندارد ایمنی الکتریکی و یا زیست سازگاری را در فرم ثبت نام انتخاب نماید. ترجیحاً مسئول فنی با حوزه کاری کالای مصرفی ، درس زیست سازگاری و مسئول فنی با حوزه کاری دستگاه ، درس استاندارد ایمنی الکتریکی را در جهت ارتقا دانش خود و مرتبط با حوزه کاری شرکت انتخاب نماید.

مدارک لازم برای ثبت نام اینترنتی:

**توجه:** جهت ثبت نام ترجیحاً از مرورگر های Chrome و Internet Explorer استفاده کنید.

مدارکی که متقاضی برای ثبت نام به آن نیازمند است به شرح ذیل می باشد:

۱- فایل مدرک تحصیلی: متقاضی می بایست اصل مدرک تحصیلی خود را اسکن نموده و ارسال نماید.

۲- فرم شاخص اصلی تایید صلاحیت تکمیل شده توسط متقاضی: متقاضی می بایست، فرم شاخص تایید صلاحیت را از دفترچه راهنما پرینت نموده و پس از تطبیق رشته تحصیلی خود با رشته های اعلام شده در دفترچه حاضر نسبت به تکمیل فرم اقدام و آن را تایید نموده و فرم فوق را در سامانه ثبت نام بارگذاری نمایند.

تبصره ۱: متقاضیانی که به صورت داوطلب آزاد در دوره های آموزشی مسئولین فنی حضور می یابند نیازی به تکمیل نمودن فرم شاخص اصلی تایید صلاحیت نخواهند داشت و کفایت فرم داوطلبین آزاد (۱ یا ۲) را تکمیل و از طریق سایت ارسال نمایند.

۳- پس از پرداخت شهریه از طریق فیش بانکی متقاضی می بایست فایل فیش بانکی اسکن شده را با درج مشخصات متقاضی به همراه عنوان دوره آموزشی درخواستی برای ارسال از طریق سایت آماده نماید.

**توجه مهم:** با توجه به اینکه اصل فیش واریزی می بایست در روز آزمون به نمایندگان انجمن تحویل گردد در حفظ و نگهداری آن دقت فرمایید.

تذکر خیلی مهم: به اطلاع کلیه متقاضیان شرکت در دوره های آموزشی مسئولین فنی می رساند در زمان شروع دوره آموزشی همراه داشتن:

- ۱- کارت شناسایی
- ۲- یک نسخه از تصویر کارت ملی
- ۳- تصویر شناسنامه
- ۴- تصویر مدرک تحصیلی
- ۵- نسخه اصل تاییدیه شاخص اصلی تایید صلاحیت مسئول فنی
- ۶- ۱ قطعه عکس پشت نویسی شده الزامی است.

جدول شماره ۱: رشته های مجاز جهت دستگاههای پزشکی:

| ردیف | گروه کالایی  | رشته های تحصیلی مجاز  |
|------|--|---|
| ۱    | قلب و عروق<br>اطفال و نوزادان<br>اورولوژی و نفرولوژی<br>تنفسی و بیهوشی<br>جراحی عمومی<br>گوارش<br>مغز و اعصاب<br>اندوسکوپي و اندوسرجري | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها)<br>مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی<br>مکاترونیک - پزشکی   |
| ۲    | ارتوپدی  | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی صنایع - مهندسی مکاترونیک -<br>مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی مکانیک - پزشکی - کارشناسی اتاق عمل<br>- مهندسی شیمی - اعضای مصنوعی - ارتز پروتز  |
| ۳    | ENT  | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) -<br>مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی<br>مکاترونیک - پزشکی - شنوایی شناسی  |
| ۴    | تصویربرداری<br>رادیوتراپی<br>پزشکی هسته ای   | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی<br>برق (کلیه گرایش ها) - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی<br>مکاترونیک - پزشکی - پرتوشناسی - پرتو درمانی - فیزیک پزشکی - فیزیک<br>مهندسی - رادیولوژی |
| ۵    | پوست و مو ، زیبایی ، ترمیمی  | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) -<br>مهندسی کامپیوتر (سخت افزار) - مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی صنایع -<br>مهندسی مکاترونیک - پزشکی - مهندسی اپتیک و لیزر                                     |
| ۶    | چشم  | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) -<br>مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی<br>مکاترونیک - پزشکی - بینایی سنجی - مهندسی الکترواپتیک - مهندسی<br>اپتیک و لیزر           |
| ۷    | فیزیوتراپی و توانبخشی  | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) -<br>مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی<br>مکاترونیک - پزشکی - مهندسی ورزش - مهندسی رباتیک - کاردرمانی -<br>فیزیوتراپی             |
| ۸    | زنان و زایمان ، نژایی  | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) -<br>مهندسی کامپیوتر - مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی صنایع - مهندسی  |



|   |  |    |
|---|--|----|
| مکاترونیک - پزشکی - کارشناسی اتاق عمل - کارشناسی هوشبری - پرستاری - مامایی  |  |    |
| مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) - مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی مکانیک - مهندسی مکاترونیک - پزشکی - دندانپزشکی  | دندانپزشکی   | ۹  |
| مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) - مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی مکانیک - مهندسی مکاترونیک - پزشکی - پرستاری - (مدیریت پسماند : موارد مذکور بعلاوه بهداشت حرفه ای - بهداشت محیط) | بیمارستانی ( CSR ، ساکشن ، چراغ سیالتیک ، تخت اتاق عمل ، دستگاه تصویه هوا ، امحاء زباله ، اکسیژن ساز ، فلومتر اکسیژن ، کنسول بالای تخت ) | ۱۰ |
| مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) - مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی مکاترونیک - پزشکی - کارشناسی اتاق عمل - کارشناسی هوشبری - پرستاری - فیزیک                                       | مراقبت خانگی عمومی   | ۱۱ |
| مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) - مهندسی کامپیوتر - مهندسی صنایع - مهندسی مکاترونیک - پزشکی - فیزیک - فیزیک پزشکی - مهندسی اپتیک و لیزر   | لیزر   | ۱۲ |

### جدول شماره ۲: رشته های مجاز جهت ملزومات پزشکی مصرفی:

| رشته های تحصیلی مجاز  | گروه کالا   | ردیف |
|---|---|------|
| مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها) - مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی شیمی - مهندسی مواد - پزشکی - پرستاری - کارشناسی اتاق عمل - شیمی (کلیه گرایش ها) - زیست شناسی (کلیه گرایش ها) - هوشبری - مامایی | مصرفی های سطح ۱:<br>قلبی عروقی<br>اورولوژی<br>بیهوشی تنفسی جراحی عمومی<br>پوست و مو ، زیبایی ، ترمیمی<br>مغز و اعصاب<br>اطفال و نوزاد<br>اندوسکوپی و اندو سرجری<br>زنان زایمان<br>گوارشی<br>رادیوتراپی<br>پزشکی هسته ای |      |

|   |   |  |
|---|---|--|
| ۱ | سایر اقلام مصرفی کلاس خطر C و D   |  |
| ۲ | مصرفی سطح ۲:<br>(انواع باند و گاز و آتل ، انواع دستکش ،<br>مصرفی دیالیز ، انواع سرنگ ، انواع سوند<br>، انواع فشار سنج )<br>فیزیوتراپی و توانبخشی<br>و سایر مصرفی های کلاس خطر A و B | مهندسی پزشکی (کلیه گرایش ها) - مهندسی برق (کلیه گرایش ها)<br>- مهندسی پرتو پزشکی - مهندسی مواد - پزشکی - پرستاری<br>- کارشناسی اتاق عمل - شیمی (کلیه گرایش ها) - زیست<br>شناسی (کلیه گرایش ها) - فیزیک |
| ۳ | ارتوپدی   | رشته های ردیف ۱ جدول بعلاوه اعضای مصنوعی - ارتز پروتز  |
| ۴ | چشمی  | رشته های ردیف ۱ جدول بعلاوه بینایی سنجی  |
| ۵ | دندانپزشکی  | رشته های ردیف ۱ جدول بعلاوه دندانپزشکی   |
| ۶ | تصویربرداری   | رشته های ردیف ۱ جدول بعلاوه پرتوشناسی - پرتودرمانی -<br>مهندسی پرتوپزشکی   |
| ۷ | ENT   | رشته های ردیف ۱ جدول بعلاوه شنوایی شناسی   |
| ۸ | توانبخشی - فیزیوتراپی   | رشته های ردیف ۱ جدول بعلاوه کاردرمانی - فیزیوتراپی   |

**جدول شماره ۳: رشته های مجاز کلیه شرکتهای آزمایشگاهی (کیتها و فرآورده ها)**

| شرکتهای تولید کننده کیتها و فرآورده ها |                                  | شرکتهای وارد کننده کیتها و فرآورده ها |                                  |
|--|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| ردیف                                   | رشته تحصیلی                      | ردیف                                  | رشته تحصیلی                      |
| ۱                                      | متخصص آسیب شناسی بالینی و تشریحی | ۱                                     | متخصص آسیب شناسی بالینی و تشریحی |
| ۲                                      | متخصص علوم آزمایشگاهی            | ۲                                     | متخصص علوم آزمایشگاهی            |
| ۳                                      | دکترای علوم آزمایشگاهی           | ۳                                     | دکترای علوم آزمایشگاهی           |
| ۴                                      | دکترای پزشکی                     | ۴                                     | دکترای پزشکی                     |
| ۵                                      | داروسازی                         | ۵                                     | داروسازی                         |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| دامپزشکی  | ۶ | دکترای تک رشته ای یا کارشناسی ارشد در یکی از رشته های بیوشیمی، خون شناسی، ایمنولوژی، میکروب شناسی، باکتری شناسی، انگل شناسی، ویروس شناسی، قارچ شناسی، ژنتیک، بیوتکنولوژی، سم شناسی و شیمی | ۶ |
| دندانپزشکی  | ۷ |   |   |
| دکترای تک رشته ای یا کارشناسی ارشد در یکی از رشته های بیوشیمی، خون شناسی، ایمنولوژی، میکروب شناسی، باکتری شناسی، انگل شناسی، ویروس شناسی، قارچ شناسی، ژنتیک، بیوتکنولوژی، سم شناسی و شیمی | ۸ |   |   |
| کارشناس در رشته های علوم آزمایشگاهی، سلولی مولکولی، میکروبیولوژی، شیمی  | ۹ |   |   |

**جدول شماره ۴: رشته های مجاز کلیه شرکتهای آزمایشگاهی (دستگاههای آزمایشگاهی)**

| شرکتهای وارد کننده تجهیزات آزمایشگاهی  |      | شرکتهای تولید کننده تجهیزات آزمایشگاهی   |      |
|--|------|--|------|
| رشته تحصیلی  | ردیف | رشته تحصیلی  | ردیف |
| مهندسی پزشکی، مواد، الکترونیک، صنایع، مکانیک   | ۱    | مهندسی پزشکی، مواد، الکترونیک، صنایع، مکانیک   | ۱    |
| متخصص آسیب شناسی بالینی و تشریحی   | ۲    | متخصص آسیب شناسی بالینی و تشریحی   | ۲    |
| متخصص علوم آزمایشگاهی  |      | متخصص علوم آزمایشگاهی  |      |
| دکترای علوم آزمایشگاهی   | ۳    | دکترای علوم آزمایشگاهی   | ۳    |
| دکترای پزشکی   | ۴    | دکترای پزشکی   | ۴    |
| داروسازی   | ۵    | داروسازی   | ۵    |
| دامپزشکی   | ۶    | دکترای تک رشته ای یا کارشناسی ارشد در یکی از رشته های بیوشیمی، خون شناسی، ایمنولوژی، میکروب شناسی، باکتری شناسی، انگل شناسی، ویروس شناسی، قارچ شناسی، ژنتیک، بیوتکنولوژی | ۶    |
| دندانپزشکی   | ۷    |  |      |
| دکترای تک رشته ای یا کارشناسی ارشد در یکی از رشته های بیوشیمی، خون شناسی، ایمنولوژی، میکروب شناسی، باکتری شناسی، انگل شناسی، ویروس شناسی، قارچ شناسی، ژنتیک، بیوتکنولوژی | ۸    |  |      |
| کارشناس در رشته های علوم آزمایشگاهی، سلولی مولکولی، میکروبیولوژی   | ۹    |  |      |

I M E D S

انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور

فرم شاخص اصلی صلاحیت

( تاییدیه ارتباط رشته تحصیلی با حوزه فعالیت شرکت )

انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور

با سلام و احترام

اینجانب.....به شماره ملی.....دارای مقطع تحصیلی.....

رشته.....گرایش.....شاغل در شرکت .....

تولید کننده تجهیزات پزشکی در حوزه ( زمینه فعالیت شرکت).....

درخواست شرکت در دوره آموزشی مسئولین فنی تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی می باشم.

با توجه به مراتب فوق خواهشمند است دستور لازم را صادر فرمایید.

نام و نام خانوادگی متقاضی

تاریخ

امضاء

نتیجه بررسی:

توجه: متقاضی می بایست اصل این برگ را در زمان شروع دوره به مسئول ثبت نام تحویل نماید.

## ۲. اخذ تاییدیه ارتباط تحصیلی با حوزه فعالیت

به اطلاع کلیه متقاضیان شرکت در دوره های آموزشی مسئولین فنی تجهیزات و ملزومات شرکت های تولیدکننده تجهیزات پزشکی می رساند برای ثبت نام در دوره آموزشی می بایست فرم شاخص اصلی تایید صلاحیت را دانلود نمایند و پس از تکمیل آن به همراه سایر مدرک به صورت الکترونیکی ارسال گردد.

- لازم به ذکر است اصل تاییدیه در زمان شروع دوره آموزشی به همراه تصویر مدرک تحصیلی می بایست به مسئول ثبت نام تحویل داده شود.

## ۳. تکمیل فرم مشخصات

کلیه متقاضیان می بایست نسبت به تکمیل این فرم در سایت اقدام نموده و در زمان ورود اطلاعات و تکمیل فرم مشخصات اینترنتی، اطلاعات مندرج در فرم را کنترل نمایند و مطمئن شوند که اطلاعات مندرج در فرم مشخصات اینترنتی از هر جهت کامل بوده است.

متقاضی در این فرم می بایست صرفاً یکی از دروس اختیاری ارائه شده (استاندارد ایمنی الکتریکی / زیست سازگاری) در دوره آموزشی مسئولین فنی را انتخاب نماید. پس از تکمیل فرم مشخصات توسط متقاضی، از طریق سایت کد پیگیری ۵ رقمی صادر خواهد گردید.

**تذکر:** متقاضی می بایست نسبت به درج صحیح اطلاعات در فرم مشخصات اینترنتی مطمئن گردیده و سپس نسبت به ارسال اطلاعات اقدام نموده و صرفاً یک کد پیگیری دریافت نماید. در صورتی که متقاضی چندین بار نسبت به تکمیل و ارسال اطلاعات اقدام نماید عواقب ناشی از انجام این کار متوجه متقاضی خواهد بود.

**نکته مهم:** علاوه بر مدرک طی دوره آموزشی مسئول فنی داشتن کارت پایان خدمت برای آقایان جهت احراز سمت مسئول فنی در شرکت تجهیزات پزشکی، لازم و ضروری است.

#### ۴. چگونگی پرداخت شهریه

شهریه دوره های آموزشی مسئولین فنی به روش زیر قابل پرداخت خواهد بود:

پرداخت شهریه از طریق فیش بانکی قابل واریز در کلیه شعب بانک ملت :

در این روش متقاضی می بایست شهریه را به حساب جاری شماره ۴۵۷۳۰۹۳۴۹۶ بانک ملت شعبه هجرت به نام انجمن صنفی متخصصین تجهیزات پزشکی کشور واریز نموده و با درج مشخصات متقاضی به همراه عنوان دوره آموزشی درخواستی بر روی فیش بانکی و با تهیه فایل اسکن شده، نسبت به ارسال آن از طریق سایت اقدام نمایند.

شهریه دوره آموزشی مسئولین فنی تولید کنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی ۵/۳۰۰/۰۰۰ ریال

شماره کارت : ۶۱۰۴۳۳۷۶۶۴۴۶۴۴۰۹

بانک ملت به نام انجمن صنفی متخصصین تجهیزات پزشکی

## قابل توجه داوطلبین آزاد

آن دسته از متقاضیان که به صورت **داوطلب آزاد** تمایل به حضور در دوره های آموزشی مسئولین فنی تولید کنندگان تجهیزات پزشکی دارند ، می بایست پس از تکمیل اینترنتی فرم مشخصات و پرداخت شهریه نسبت به دانلود فرم تعهدنامه مربوط و تکمیل و ارسال فایل اسکن شده از طریق سایت اقدام نمایند.

بدیهی است تحویل اصل برگ تعهدنامه در زمان شروع دوره به مسئول ثبت نام الزامی می باشد.

✓ آن دسته از متقاضیانی که دارای رشته های تحصیلی ذکر شده در صفحات ۸ تا ۱۱ این دفترچه می باشند و به صورت مستقل بدون ذکر نام شرکت یا محل فعالیتشان در دوره های آموزشی مسئول فنی تولید کنندگان تجهیزات پزشکی ، شرکت خواهند نمود می بایست نسبت به **تکمیل فرم تعهد نامه شماره یک** اقدام نمایند.

✓ آن دسته از متقاضیانی که دارای رشته های ذکر شده نمی باشند می بایست نسبت به تکمیل **فرم تعهدنامه شماره دو** اقدام نمایند.

I M E D S

انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور

فرم شماره ۱

## تعهدنامه

### ویژه داوطلبان آزاد با رشته های تحصیلی مرتبط جهت مسئولین فنی

اینجانب.....به شماره کارت ملی.....دارای مقطع تحصیلی.....

رشته تحصیلی.....گرایش.....متقاضی شرکت در دوره آموزشی مسئولین فنی تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی، متعهد می شوم که حضور در این دوره آموزشی صرفاً جهت ارتقاء دانش و آگاهی شخصی بوده و تصدی سمت مسئول فنی در شرکت های تجهیزات پزشکی منوط به ارتباط رشته تحصیلی اینجانب با زمینه فعالیت شرکت و پس از تایید اداره کل تجهیزات پزشکی بر اساس ضوابط ابلاغی خواهد بود. لذا در صورت عدم رعایت ضوابط فوق الذکر اداره کل تجهیزات پزشکی مجاز خواهد بود مطابق مقررات برخورد قانونی بعمل آورد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

اثر انگشت



I M E D S

انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور

فرم شماره ۲

## تعهدنامه

### ویژه داوطلبان آزاد با رشته های تحصیلی غیر مرتبط جهت مسئولین فنی

اینجانب..... به شماره کارت ملی..... دارای مقطع تحصیلی.....

رشته تحصیلی..... گرایش..... متقاضی شرکت در دوره آموزشی مسئولین فنی تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی، متعهد می شوم که حضور در این دوره آموزشی صرفاً جهت ارتقاء دانش و آگاهی شخصی بوده و هیچگاه خود را به عنوان مسئول فنی تولیدکننده تجهیزات پزشکی در هیچ شرکتی معرفی نخواهم کرد و در صورت عدم رعایت ضوابط فوق الذکر اداره کل تجهیزات پزشکی مجاز خواهد بود مطابق مقررات برخورد قانونی بعمل آورد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

اثر انگشت

### کلیه شرکت کنندگان در دوره های مسئولین فنی تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی موظف به رعایت ضوابط زیر می باشد:

۱. متقاضیان دوره های آموزشی مسئولین فنی لازم است با آگاهی کامل از اطلاعاتی های آموزشی اداره کل تجهیزات پزشکی و با مطالعه دقیق این دفترچه و اطلاع کامل از مندرجات و ضوابط آن و در صورت دارا بودن شرایط و ضوابط مربوطه، نسبت به ثبت نام از طریق سایت اینترنتی مرکز اقدام نمایند.
  ۲. فراگیران در دوره ها موظف می باشند در ساعت مقرر شده در محل کلاس حاضر شوند.
  ۳. در صورت تشخیص مدرس جهت تشکیل کلاس فوق العاده فراگیران موظف به شرکت در کلاس می باشند.
  ۴. حداکثر غیبت مجاز در دوره های آموزشی مسئولین فنی شرکت های تولیدکننده ۴ جلسه ( هشت ساعت ) می باشد. غیبت بیش از حد مجاز منجر به تجدید دوره آموزشی همراه با واریز مجدد شهریه توسط متقاضی خواهد گردید.
  ۵. در صورت عدم کسب امتیاز لازم در آزمون پایان دوره ( امتیاز ۶۰ به بالا ) متقاضی حداکثر مجاز به شرکت در دو نوبت آزمون مجدد دیگر خواهد بود که در صورت عدم کسب امتیاز لازم منجر به تجدید دوره آموزشی همراه با واریز مجدد شهریه توسط متقاضی خواهد گردید.
  ۶. فراگیران موظف به رعایت کلیه شئونات اخلاقی و عرفی اعم از نوع پوشش، طرز گفتار و رفتار می باشند و در صورت تخلفی، انجمن مجاز است بدون اعتراض از جانب دانشجو وی را از شرکت در دوره محروم نماید.
  ۷. فراگیر موظف است قبل از حضور در کلاس تلفن همراه خود را خاموش نماید.
  ۸. کلیه درخواستهای فراگیران می بایست به صورت کتبی به انجمن ارائه گردد و به درخواست های شفاهی و یا تلفنی هیچگونه ترتیب اثر داده نخواهد شد.
  ۹. متقاضی می بایست قبل از شروع دوره نسبت به پرداخت شهریه خود اقدام نماید.
  ۱۰. متقاضی مبلغ شهریه دوره درخواستی را صرفاً از طریق فیش بانکی به انجمن پرداخت نماید.
  ۱۱. پس از انجام امور ثبت نام امکان تغییر در زمان و محل برگزاری نمی باشد.
  ۱۲. در صورت اعلام انصراف کتبی فراگیر به انجمن از زمان تکمیل ثبت نام تا ۷ روز اداری قبل از تشکیل دوره مبلغ شهریه با کسر ۲۰٪ مسترد می گردد.
- نکته بسیار مهم:** وجه قابل عودت تنها به حساب و یا شماره کارت فردی که در فیش بانکی بعنوان پرداخت کننده درج شده است، مسترد می گردد. لذا ضروری است فراگیران به این موضوع توجه داشته باشند.

۱۳. در صورت اعلام انصراف کتبی فراگیر به انجمن از ۷ روز تا ۲ روز اداری قبل از تشکیل دوره آموزشی مبلغ شهریه با کسر ۵۰٪ مسترد می‌گردد.

**نکته بسیار مهم:** وجه قابل عودت تنها به حساب و یا شماره کارت فردی که در فیش بانکی بعنوان پرداخت کننده درج شده است، مسترد می‌گردد. لذا ضروری است فراگیران به این موضوع توجه داشته باشند.

۱۴. در صورت معرفی یک نفر واجد شرایط (مورد تایید اداره کل) از طرف فراگیر و یا شرکت متبوع ایشان، شهریه پرداختی جهت فرد جدید منظور می‌گردد.

۱۵. در صورت اعلام انصراف دانشجو به انجمن بعد از شروع دوره (بدون توجه به شرکت یا عدم شرکت وی در دوره)، تحت هیچ شرایطی وجه پرداختی مسترد نخواهد گردید.