****

**شماره:**

**تاریخ:**

**پیوست:**

**وزارت آموزش و پرورش**

**معاونت برنامه ریزی و توسعه منابع**

**بسمه تعالی**

**سال جهش تولید**

**نمون برگ شماره (3)**

نمون برگ اعلام آمادگی برای انجام معاینات پزشکی

الف)اطلاعات مربوط به وضعیت جسمانی داوطلب براساس اظهارات خویش:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **دیابت** | **دارم** |  | **ندارم** |  | **9** | **لوسیمی (سرطان)** | **دارم** |  | **ندارم** |  |
| **2** | **سیروز کبدی** | **دارم** |  | **ندارم** |  | **10** | **کم خونی شدید مقاوم به درمان** | **دارم** |  | **ندارم** |  |
| **3** | **آسم** | **دارم** |  | **ندارم** |  | **11** | **تالاسمی ماژور** | **دارم** |  | **ندارم** |  |
| **4** | **نارسایی کلیه** | **دارم** |  | **ندارم** |  | **12** | **صرع** | **دارم** |  | **ندارم** |  |
| **5** | **بیماری های پیشرفته قلبی** | **دارم** |  | **ندارم** |  | **13** | **افسردگی** | **دارم** |  | **ندارم** |  |
| **6** | **اسکروز آن پلاک** | **دارم** |  | **ندارم** |  | **14** | **اضطراب** | **دارم** |  | **ندارم** |  |
| **7** | **پارکینسون** | **دارم** |  | **ندارم** |  | **15** | **اعتیاد به مواد مخدر، دخانیات و الکل** | **دارم** |  | **ندارم** |  |
| **8** | **جذام** | **دارم** |  | **ندارم** |  |  |  |  |  |  |  |

**اینجانب ..................................... شماره شناسنامه ............................... نام پدر ................................ شماره داوطلبی ................................. در آزمون سراسری سال 1399 رشته های مورد نیاز آموزش و پرورش موارد قید شده در نمون برگ­های مربوط به ویژگی های جسمانی و معاینات پزشکی را صادقانه و با دقت تکمیل کرده و صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم و به این موضوع آگاهی کامل دارم که درج هر گونه موارد نادرست و یا کتمان حقیقت در هر مرحله ای از تحصیل و استخدام مانع پذیرفته شدن اینجانب خواهد شد. و از کلیه شرایط و ضوابط اعلام شده از سوی آموزش و پرورش در دفترچه آزمون و اطلاعیه مربوط و همچنین ضوابطی که در زمان انجام بررسی ویژگی های جسمانی اعلام خواهد شد، آگاهی کامل داشته و متعهد و متلزم می شوم که مطابق ضوابط آموزش و پرورش عمل نمایم.**

تاریخ تکمیل ..................... امضاء و اثر انگشت داوطلب