

شرکت سایان (سهامی خاص)

تحت نظارت امور حفاظت در برابر اشعه کشور

اطلاعات و شرایط ثبت نام در دوره های آموزش حفاظت در برابر اشعه

دوره های دندان پزشکی، لیزر

۱- مشخصات دوره

- بر اساس ضوابط دریافت پروانه اشتغال جهت فعالیت پرتوی مربوطه کلیه پرتوکاران بایستی دوره آموزش حفاظت در برابر اشعه را با موفقیت بگذرانند.
- این دوره ها شامل دو روز متوالی آموزش حفاظت در برابر اشعه در مراکز دندان پزشکی و ۲ روز متوالی آموزش حفاظت در برابر اشعه در مراکز لیزر می باشد و تاریخ برگزاری هر دوره بر اساس تقویم آموزشی خواهد بود.
- تهیه مسکن و غذا در طول دوره به عهده شرکت کنندگان خواهد بود.
- هزینه کتب به عهده شرکت سایان می باشد.
- به داوطلبانی که این دوره ها را طی نموده و در آزمون مربوطه نیز قبول شوند، گواهینامه مورد تأیید امور حفاظت در برابر اشعه کشور اعطاء خواهد شد.

۲- شرایط شرکت در دوره

لیزر	دندان پزشکی
دارا بودن مدرک تحصیلی حداقل دیپلم متوسطه	دارا بودن مدرک تحصیلی حداقل دیپلم متوسطه

۳- مدارک مورد نیاز

لیزر	دندان پزشکی
۱- اصل و کپی مدرک تحصیلی ۳- کپی کارت ملی - یک قطعه عکس پشت نویسی شده ۵- اصل فیش بانکی به مبلغ ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال (دو میلیون و پانصد هزار ریال)	- اصل و کپی مدرک تحصیلی - کپی کارت ملی - یک قطعه عکس پشت نویسی شده - اصل فیش بانکی به مبلغ ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال (دو میلیون و پانصد هزار ریال)

حساب شماره ۵۰۷۳۴ ۱۳۲۰۸۰۰۰ به شماره شبا (IR۹۲۰۱۵۰۰۰۰۰۰۱۳۲۰۸۰۰۰۵۰۷۳۴) بانک سپه شعبه انرژی اتمی به نام شرکت آشناپرتوسایان جهت واریز هزینه بابت آموزش حفاظت در برابر اشعه می باشد.

۴- شرایط ثبت نام قطعی

- ارسال فیش واریزی از طریق فاکس، email ویا حضوری قبل از تکمیل شدن ظرفیت دوره ها جهت ثبت نام قطعی الزامی است.
- لطفاً روی فیش واریزی، نام و نام خانوادگی به طور کامل، شماره ملی و تاریخ دوره و شماره تماس ذکر گردد.
مدارک مندرج در بند ۳، در روز اول دوره از متقاضیان دریافت خواهد شد.
- در صورت تاخیر در ارسال فیش واریزی و تکمیل شدن ظرفیت دوره ها، ثبت نام برای دوره بعد منظور خواهد شد.

۵- شرایط انصراف از ثبت نام

- در صورت انصراف کتبی تا ۱۰ روز قبل از تاریخ شروع دوره، هزینه واریز شده برای دوره بعد محفوظ و یا عیناً مسترد خواهد شد.
- در صورت انصراف کتبی تا ۷۲ ساعت قبل از شروع دوره، ۳۰ درصد از هزینه واریزی کسر و الباقی وجه شهریه برای دوره بعد محفوظ و یا مسترد خواهد شد.
- در صورت عدم حضور در دوره، کل هزینه واریز شده کسر خواهد شد و برای ثبت نام مجدد نیاز به ارسال فیش جدید است.

۶- نشانی

آدرس: تهران - میدان فاطمی - میدان گلها - بلوار گلها - خیابان مرداد - خیابان خرداد - پلاک ۱۹	تلفکس: ۳-۸۸۰۱۴۰۳۱	
کدپستی: ۱۴۱۳۹۶۴۷۴۴	Email: sayanins@yahoo.com	Site: www.apsayan.com