مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام در طرح دعوت به همکاری دانشگاه علوم پزشکی استان اردبیل

1. یک عدد پوشه زرد رنگ
2. 2 قطعه عکس 4\*3
3. کپی شناسنامه تمام صفحات
4. کپی کارت ملی
5. کپی کارت پایان خدمت سربازی
6. کپی مدرک تحصیلی
7. کپی گواهی پایان طرح نیروی انسانی
8. کپی گواهی ایثارگری (درصورت وجود)
9. کپی گواهی صندوق رفاه دانشجویی
10. سایر مدارک امتیاز آور (انقلابی ، فرهنگی ، اجتماعی ،ورزشی و ...)