دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ساوه

فرآیند درخواست برگزاری آزمون های الکترونیک یکپارچه کشوری در مرکز جامع آزمون دانشکده

ترتیب مراحل

حداقل دو ماه قبل از آزمون	هماهنگی تلفنی با مرکز آزمون جهت تاریخ درخواستی در تقویم آزمون به منظور بررسی تاریخ آزمون
۲۰ روز قبل از آزمون	ارسال درخواست کتبی از دانشکده/ مرکز آموزشی درمانی به معاونت آموزشی دانشکده همراه با معرفی نماینده تام الاختیار (شماره تماس و آدرس الکترونیک) جهت هماهنگی
۱۰ روز قبل از آزمون	ارسال درخواست دانشکده مبنی بر رزرو مرکز آزمون طبق تاریخ هماهنگ شده قبلی به انضمام نامه معاونت، فرمت طراحی سوال و پاسخنامه و لیست دانشجویان
حداقل تا ۴۸ ساعت قبل از آزمون	ارسال سوالات و پاسخنامه در فرمت نرم افزار و قالب تعریف شده برای مدیریت مرکز آزمون از طریق آدرس پست الکترونیک معرفی شده از دانشکده و یا حراست
۲۴ ساعت قبل از آزمون	چک نهایی سوالات بارگذاری شده توسط نماینده تام الاختیار گروه/ دانشکده
	برگزاری آزمون
	ارسال خروجی آزمون توسط مدیریت مرکز آزمون به نماینده تام الاختیار گروه/ دانشکده