|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فراینددرخواست دانشجو جهت تکمیل پرسشنامه تحقیقاتی در مراکز و خانه های بهداشت | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ارجاع به معاونت آموزشی   |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | **بررسی درخواست توسط کارشناس مربوطه** |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | **آيا درخواست مورد تایید است؟** |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | بلی خیر |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | **ارجاع به دفتر ریاست جهت دستور نامه** |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | مراجعه به دبیر خانه جهت ثبت نامه |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | مراجعه به حراست جهت بررسی و تکمیل فرم مربوط به واحد گسترش |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | مکاتبه با مراکز و پایگاهها و خانه های بهداشتی |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | فرایند ثبت مهاجرتها در سامانه سیب | | | |  |  |  |  |  | | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **بررسی وضعیت ثبت نام در سامانه** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | بلی |  |  |  |  | خیر |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **1 - متقاضی ورود (هماهنگی با واحد مبدا)**  **2 - متقاضی خروج ( هماهنگی با واحد مربوطه)** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 - متقاضی ورود( معرفی به واحد مربوطه )  2 - متقاضی خروج (مراجعه به شهرستان مقصد) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **آیاخروج ویا ورود به جمعیت هدف شهرستان انجام شده است؟** |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | **پیگیری مجدد** | خیر |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | بله |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |