

راهنمای شرکت در دوره نسخه خوانی داروخانه

۱- مراجعه به سامانه آموزشی تعاونی نظام سلامت کشور به نشانی www.amozesh.tkns.ir

۲- در این قسمت پس از انتخاب شهر خود لیست کلاس های در حال ثبت نام در شهر مورد نظر خود را مشاهده میفرمائید

نسخه خوانی	
برگزار کننده	شعبه مرکزی تعاونی نظام سلامت کشور
مدت زمان برگزاری	۱۰۰ ساعت
تاریخ	۱۳۹۹/۱۲/۳۰ تا ۱۳۹۹/۰۲/۲۴
مبلغ	۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال

[مشاهده جزئیات](#) [ورود جهت ثبت نام](#)

۳- با کلیک بر روی **ورود جهت ثبت نام** کلاس مورد نظر، وارد بخش ورود / ثبت نام می شوید

سامانه جامع آموزشی تعاونی کارکنان نظام سلامت کشور

ورود / ثبت نام

ورود

فراموشی رمز عبور

۴- در این بخش پس از وارد کردن **کد ملی** چنانچه قبلا عضو این سامانه شده باشید باید کلمه عبور خود را وارد کنید (چنانچه کلمه عبور را تغییر نداده باشید کلمه عبور شما **شماره همراه** شماست)

سامانه جامع آموزشی تعاونی کارکنان نظام سلامت کشور

ورود / ثبت نام

کلمه عبور (موبایل)

ورود

فراموشی رمز عبور

۵- چنانچه قبلا عضو سامانه نشده اید به بخش ثبت نام میروید و باید اطلاعات را تکمیل فرمائید.

ثبت نام در سامانه جامع آموزشی تعاونی کارکنان نظام سلامت کشور

مشخصات فردی

نام خانوادگی	نام
نام پدر	شماره شناسنامه
روز	ماه
سال	شماره ملی (نام تکبری) 0079344445
ماده	شماره
روز	مرد <input checked="" type="radio"/> زن <input type="radio"/>
سال	متاهل <input checked="" type="radio"/> مجرد <input type="radio"/>

وضعیت تحصیلی

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	تاریخ فراغت از تحصیل
-------------	-------------	----------------------

وضعیت شغلی

- شغل جویای کار شغل آزاد دانشجو بازنشسته سایر

آدرس منزل

استان	شهر	کد پستی ده رقمی
آدرس		

آدرس محل کار

استان	شهر	کد پستی ده رقمی
آدرس		

اطلاعات تماس

تلفن ثابت	تلفن همراه (کلمه عبور)	تلفن ضروری
-----------	------------------------	------------

- ۶- پس از ثبت نام و یا ورود به کارتابل خود وارد خواهید شد - ابتدا باید در منوی دوره های آموزشی نسبت به ثبت نام در کلاس مورد نظر اقدام فرمائید - چنانچه دوره ای نیاز به تکمیل کد معرف باشد لطفا کد معرف گرفته شده از مجری شهر و مرکز آموزش خود را دریافت کرده و در قسمت کد معرف وارد نمائید

دوره های آموزشی

تهران

برای مشاهده دوره ها شهر مورد نظر خود را انتخاب فرمائید

نسخه خوانی

برگزار کننده	شعبه مرکزی
مدت زمان برگزاری	۱۰۰
تاریخ	۱۳۹۹/۰۲/۲۴ تا ۱۳۹۹/۱۲/۳۰
مبلغ	۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال

مشاهده جزئیات

ثبت نام

+ کد مجری

لطفا کد مجری گرفته شده از مجری شهر خود را وارد فرمائید

کد معرف

ثبت

- ۷- شما میتوانید در قسمت ارسال مدارک ، مدارک لازم را بارگذاری کرده و در قسمت پرداخت شهریه نسبت به پرداخت شهریه خود به صورت قسطی و یا نقدی فقط از طریق این سامانه اقدام فرمائید.(تذکر: لطفا از پرداخت هر گونه وجه غیر از سامانه تعاونی به هر شخص و نهادی جدا خودداری فرمائید)

۸- در قسمت آموزش مجازی چنانچه دوره ای به صورت مجازی ثبت نام کرده باشید میتوانید نسبت به مشاهده فیلم های آموزشی اقدام و یا در آزمون مجازی شرکت نمائید.

آموزش مجازی

مشاهده	وضعیت کلاس	استاد	کلاس	دوره
مشاهده	در حال ثبت نام	دکتر آرمان نصرالهی	نسخه خوانی	نسخه خوانی

در صورت داشتن سوال و یا دریافت کد معرف ثبت نام میتوانید با شماره مجری شهر خود و یا با شعبه مرکزی با شماره های ۰۲۱۸۸۳۹۲۷۳۶ و یا ۰۲۱۸۸۳۹۲۴۴۸ تماس بگیرید.

لیست مجریان

شهر	استان	شماره تماس	عنوان	نام خانوادگی	نام
تهران	تهران	02188392392	شعبه مرکزی تعاونی نظام سلامت کشور	مرکزی	شعبه
بوشهر	بوشهر	09171722559	تعاونی کارکنان نظام سلامت استان بوشهر	پورشهنه	اله کرم
یزد	یزد	09367966475	نظام سلامت یزد	شاوردی شوازی	علی
مشهد	خراسان رضوی	05138828013	حمید ذوالفقاری	ذوالفقاری	حمید
کازرون	فارس	07142241217	نظام سلامت کازرون	پورباقریان	لیلا