

درخواست موافقت اصولی

چنانچه فاقد شناسه کاربری در سامانه هستید ، ابتدا ثبت نام کنید. برای این کار از " [راهنمای ثبت](#) " نام استفاده کنید. پس از ورود به سامانه با انتخاب دکمه اصلی " [درخواست موافقت اصولی](#) " به بخشی از سامانه هدایت خواهید شده که ارائه درخواست اصولی را امکان پذیر می‌سازد.

لطفا استان محل تقاضای خود را انتخاب کنید



| استانها | | |
|------------------|----------------------|-------------------|
| اردبیل | آذربایجان غربی | آذربایجان شرقی |
| ایلام | البرز | اصفهان |
| چهارمحال بختیاری | تهران | بوشهر |
| خراسان شمالی | خراسان رضوی | خراسان جنوبی |
| سمنان | زنجان | خوزستان |
| قزوین | فارس | سیستان و بلوچستان |
| کرمان | کردستان | قم |
| گلستان | کهگیلویه و بویر احمد | کرمانشاه |
| مازندران | لرستان | گیلان |
| همدان | هرمزگان | مرکزی |
| | استان آرمایشی | یزد |

در این صفحه پس از انتخاب استان مورد نظر بر روی نقشه و یا از جدول سمت راست صفحه چنانچه در استان مورد نظر تنها یک دانشگاه علوم پزشکی وجود داشته باشد مستقیما به صفحه ثبت درخواست موافقت اصولی خواهید رفت و در غیر این صورت در یک صفحه میانی مطابق شکل بعد ، پس از انتخاب دانشگاه مورد نظر به صفحه ثبت درخواست موافقت اصولی خواهید رفت.

لطفا دانشگاه محل تقاضای خود را انتخاب کنید

دانشگاه علوم پزشکی گراش

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

آدرس: شیراز-خیابان زند-روبروی خیابان
فلسطین-ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی
شیراز

دانشگاه علوم پزشکی چهرم

دانشگاه علوم پزشکی لارستان

دانشگاه علوم پزشکی فسا

در صفحه ثبت درخواست جدید امکان مشاهده وضعیت درخواست ثبت شده قبلی و یا ثبت درخواست جدید دیده شده است. لازم به ذکر است امکان ثبت درخواست جدید تا زمانی که درخواست ثبت شده قبلی به سرانجام نرسیده باشد وجود ندارد.

در لیست زیر درخواست هایی را که قبلا ارسال نموده اید مشاهده می کنید. جهت مشاهده جزئیات لینک "ویرایش" را کلیک کنید.
جهت ارسال درخواست جدید دکمه "ثبت درخواست جدید" را کلیک کنید.

ثبت درخواست جدید

| ردیف | نوع موسسه | نام پیشنهادی اول | استان | شهر | دانشگاه | وضعیت | وضعیت لیست انتظار |
|------|-----------------------------------|------------------|-------|-----|-----------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | درمانگاه تخصصی مغز و اعصاب و روان | آیندگان | استان | شهر | دانشگاه آزمایشی | موافقت اصولی صادر شده | ----- |

چنانچه مایل به ثبت درخواست جدید باشید وارد صفحه جدیدی خواهید شد که در آن شرایط عمومی ثبت درخواست توضیح داده شده و فقط پس از قبول شرایط مطرح شده قادر به گذر از این صفحه خواهید بود.

ضمن تشکر خواهشمند است پیش از ارسال درخواست، موارد ذیل را به دقت مطالعه فرمایید.

- ۱- متقاضی موظف است ابتدا صفحه راهنمای ورود به سامانه و چگونگی کار با این نرم افزار را مطالعه و سپس اقدام به ارسال درخواست نماید.
- ۲- مسئولیت حفظ و نگهداری حساب کاربری و رمز سامانه ، بعهده کاربر محترم می باشد و اداره صدور پروانه ها هیچگونه مسئولیتی در قبال مفقودی یا سرقت رمز ورود به سامانه و سوء استفاده های احتمالی را نخواهد داشت.
- ۳- متقاضی مسئول مستقیم صحت اطلاعات وارد شده و مدارک ارسالی به سامانه می باشد و در صورت بروز هرگونه اشتباه در اطلاعات و مدارک ارسالی ، موظف است مراتب را سریعاً به کارشناس صدور پروانه ها اطلاع دهد . بدیهی است در صورت عدم رعایت نکته فوق عواقب آن بعهده شخص متقاضی می باشد .
- ۴- قبل از ارسال هرگونه درخواست ، متقاضی موظف است کلیه آیین نامه ها و مقررات مربوطه را مطالعه نموده و سپس اقدام به ارسال درخواست نماید.
- ۵- کلیه مکاتبات و اطلاع رسانی به متقاضی ، از طریق پست الکترونیک و قسمت پیگیری درخواست های سامانه می باشد و متقاضی موظف به بررسی و مراجعه مستمر به این راه های ارتباطی است ، در غیر اینصورت اداره صدور پروانه ها مسئولیتی در قبال عدم اطلاع متقاضی از فرایند کار نخواهد داشت.
- ۶- اداره صدور پروانه ها کلیه تغییرات و درخواست های متقاضیان را که توسط نماینده قانونی وی اعمال شده است به رسمیت می شناسد و مسئولیتی در قبال بروز اشتباه و خطا از طرف وی را ندارد.
- ۷- استفاده از اطلاعات دیگران بدون اطلاع و رضایت ایشان و ورود آن به سامانه تخلف محسوب شده و علاوه بر پیگرد قانونی ، سوء سابقه برای فرد خاطی در تقاضاهای آتی لحاظ خواهد شد.

 شرایط فوق را می پذیرم

پس از گذر از صفحه قبول شرایط به صفحه ثبت درخواست وارد خواهید شد که در صدر آن مراحل گوناگون ثبت درخواست مشاهده و در دسترس شما خواهد بود.

**اطلاعات موسسه پزشکی**

در این فرم اطلاعات هویتی موسسه در سه بخش موقعیت جغرافیایی ، نام و نوع مالکیت موسسه ثبت می شود. بسته به نوع موسسه و نوع مالکیتی که برای آن ثبت می شود ، اطلاعات قابل ثبت در مراحل بعدی متفاوت خواهد بود. در هنگام تکمیل اطلاعات به نوشته ها و راهنمایی ها توجه فرمایید. پس از تکمیل اطلاعات بر روی دکمه "ثبت و مرحله بعد" کلیک فرمایید.

مشخصات موسسه

شبکه بهداشت و درمان ، شبکه آزمایشی

بخش ، بخش آزمایشی

شهر ، شهر آزمایشی

نوع موسسه ، درمانگاه تخصصی مغز و اعصاب و ...

دانشگاه ، دانشگاه آزمایشی

نوبت کاری موسسه ، صبح

استان ، استان آزمایشی

شهرستان ، شهرستان آزما ...

منطقه شهرداری ، منطقه ۱ شهرداری آز ...

نام موسسه

– در صورتی که نام اولیه موسسه مورد تایید کمیسیون ماده ۲ قرار نگیرد، از سایر نام های پیشنهادی به ترتیب اولویت انتخاب می گردد. به متقاضیان استان تهران و دانشگاه ها / شهر های بزرگ تاکید می گردد چهار نام پیشنهادی را تکمیل نمایند.

– استفاده از اسامی همانند مرکزی، اصلی شهر، اسامی همراه کننده، اسامی خارجی، اسامی غیر مصطلح، بی مفهوم و نا متعارف، اسامی که شبیه وجود شعب زنجیره ای از یک موسسه را ایجاد می کنند مانند غدیر ۲ ممنوع می باشد.

– از ذکر نوع موسسه درخواستی قبل از نام پیشنهادی خودداری فرمایید، به عنوان مثال "بیمارستان نمازی" نوشته شود "نمازی".

نام پیشنهادی اول ، آیندگان

نام پیشنهادی دوم ، سلامت آینده

نام پیشنهادی سوم ،

نام پیشنهادی چهارم ،

مالکیت و اداره موسسه

نوع مالکیت ، حقوقی خصوصی

وابستگی ، انتخاب کنید

سامانه شناسه ملی اشخاص حقوقی کشور

آیندگان

شناسه ملی شرکت ، ۲۴۵۵۶۶۵

نام شرکت یا موسسه ی خیریه در صورت مالکیت حقوقی یا عمومی،

توجه: نام باید به صورت کامل و معادل نام قید شده در اساسنامه شرکت یا موسسه وارد شود. نوشتن کلمه سازمان، بنیاد، شرکت و همراه نام الزامی است. برای مثال، صحیح: بنیاد امور خیریه امیرالمومنین(ع) نامصحیح: امیرالمومنین(ع) صحیح: سازمان بهینه سازی مصرف سوخت نامصحیح: بهینه سازی مصرف

✔ ثبت و مرحله بعد

مدارک متقاضی حقوقی

چنانچه در مرحله اول ، نوع مالکیت موسسه حقوقی تعیین شده باشد در این مرحله مدارک مربوطه درخواست می گردد. بدیهیست در صورت اعلام نوع مالکیت از نوع حقیقی ، در این مرحله نیازی به بارگذاری مدارک نخواهد بود.

تایید ، حذف فایل ، دانلود فایل

تایید ، حذف فایل ، دانلود فایل

تایید ، حذف فایل ، دانلود فایل

اساسنامه شرکت (اختیارات قانونی) ،

آگهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی ،

آخرین آگهی تغییرات شرکت ،

No file chosen

نام موافقت شبکه بهداشت مربوطه: حداکثر سایلز مجاز : ۳۰ kb ، فایل های مجاز : jpg, jpeg, bmp, doc, docx, png, tif, pdf
اسکن های چند صفحه ای به صورت tif و یا در قالب فایل Word و Pdf ارسال گردد.

توضیح: این نامه را از شبکه بهداشت درمان مربوطه دریافت کنید.

اطلاعات موسسین

در سومین مرحله اطلاعات موسسین ثبت خواهد شد.

← مرحله بعد

→ مرحله قبل

لطفا جهت ثبت اطلاعات موسس جدید دکمه 'ثبت موسس جدید' را کلیک کنید.
در جدول زیر اطلاعات موسسین درخواست خود را مشاهده میکنید. جهت ویرایش آنها می توانید بر روی لینک 'انتخاب' کلیک کنید. در صورتی که مایل به حذف یک موسس هستید، لطفا از طریق لینک 'حذف منطقی' این کار را انجام دهید و در صورت تمایل برای بازیابی موسس حذف شده می توانید از طریق چک باکس 'نمایش اطلاعات حذف شده' اطلاعات را بازیابی کنید.

ثبت موسس جدید

نمایش اطلاعات حذف شده

| ردیف | نام و نام خانوادگی | کد ملی | دارای حق امضا | وضعیت | حذف منطقی |
|------|--------------------|------------|-------------------------------------|-------|-----------|
| 1 | پرویز زارع | ۲۲۹۵۲۹۷۴۹۴ | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

برای این کار با زدن دکمه زرد رنگ "ثبت موسس جدید" فرمی به شکل زیر گشوده خواهد شد.

بازگشت به ثبت موافقت اصولی

جهت بازگشت به مراحل ثبت موافقت اصولی، از دکمه "بازگشت به ثبت موافقت اصولی" استفاده نمایید.
در صورت عدم تکمیل مراحل ثبت موسس، موسس ثبت نخواهد شد.

جهت ثبت فرد جدید، ابتدا کد ملی شخص را وارد کرده و دکمه جستجو را کلیک کنید.

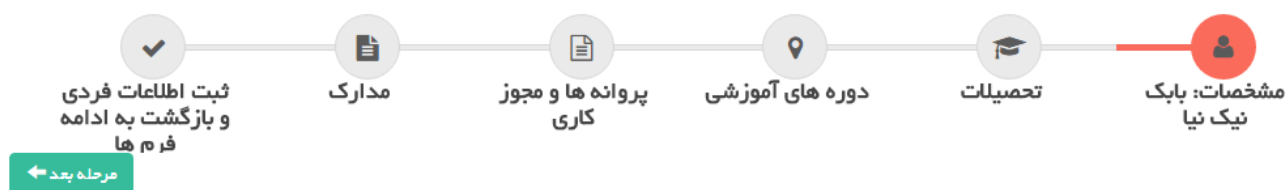
جستجو

کد ملی:

جستجو

در این فرم با وارد کردن کد ملی فرد مورد نظر و زدن دکمه "جستجو"، سامانه از طریق جستجو در اطلاعات ثبت شده قبلی اشخاص، اطلاعات فرد مورد نظر را یافته و در صورت عدم وجود سوابق اطلاعاتی از وی، اطلاعات هویتی ایشان را از سامانه ثبت احوال دریافت کرده در فرم جدیدی که گشوده خواهد شد نمایش می‌دهد.

اطلاعات فرد موسس طبق شکل زیر در چندین بخش ثبت می‌گردد.



مشخصات

مشخصات

| | | | |
|---|------------------|-------------------|-------------------------------------|
| نام پدر ، | نام خانوادگی ، | نام ، | پرویز |
| نوروز | زارع | نام ملی ، | ۲۲۹۵۲۹۷۴۹۴ |
| جنسیت ، | تاریخ تولد ، | محل تولد ، | شیراز |
| مرد <input checked="" type="radio"/> زن <input type="radio"/> | 1351 / 02 / 07 | نوع نظام ، | انتخاب کنید |
| پست الکترونیک ، | شماره شناسنامه ، | تلفن همراه ، | ۰۹۱۷۷۱۵۶۴۴۱ |
| parviz.zareh@gmail.com | ۱۲۳ | ملیت غیر ایرانی ، | <input type="checkbox"/> |
| وضعیت اشتغال ، | کد نظام ، | تایید شده از بانک | <input checked="" type="checkbox"/> |
| آراد | | ثبت احوال کشور ، | <input type="checkbox"/> |

آدرس محل سکونت

| | | | | |
|---------------|-----------|--------|-----------|------------|
| استان ، | شهرستان ، | بخش ، | شهر ، | آدرس ، |
| فارس | شیراز | مرکزی | شیراز | فارس-شیراز |
| نام ساختمان ، | طبقه ، | واحد ، | کد پستی ، | |
| | | | | |

ثبت

تحصیلات

اطلاعات تحصیلی فرد موسس مطابق شکل زیر در سامانه ثبت خواهد شد. بدیهیست سوابق اطلاعاتی این فرد در دسترس شما خواهد بود و نیازی به ثبت دوباره آن نمی‌باشد.

مرحله قبل →

← مرحله بعد

۱. توضیحات لازم برای ثبت مدارک موسسه

انتخاب کنید ، مقطع ، انتخاب کنید

گروه ، سطح تحصیلات، تاریخ دریافت مدرک، اسکن مدرک

انتخاب کنید

یژشکی

دندانپزشکی

داروسازی

دکترای حرفه ای علوم

آزمایشگاهی

پیراپزشکی

سایر (غیر مرتبط با یژشکی)

ثبت ✓

No file chosen

۳۰ ، فایل های مجاز : jpg, jpeg, bmp, doc, docx, png, tif, pdf به صورت tif و یا در قالب فایل Word و Pdf ارسال گردد.

۲۰

| ردیف | گروه | مقطع | نام رشته(سایر) | رشته | رشته فوق تخصص | فلوشیپ | تاریخ دریافت مدرک | وضعیت |
|------|-------|-------|----------------|------|---------------|--------|-------------------|-------|
| ۱ | پزشکی | عمومی | | | | | ۱-۱-۱۳۹۴ | |

دوره های آموزشی

اطلاعات دوره های آموزشی طی شده فرد موسس در این فرم ثبت می شود.

مرحله قبل →

← مرحله بعد

نوع دوره آموزشی ، انتخاب کنید ، شماره ، تاریخ صدور ، مرجع صادر کننده ، تاریخ اعتبار ، اسکن مدرک پایان دوره آموزشی

انتخاب کنید

شماره ، تاریخ صدور ، مرجع صادر کننده ، تاریخ اعتبار ، اسکن مدرک پایان دوره آموزشی

Choose File

No file chosen

۳۰ ، حداکثر سلیز مجاز : ۳۰ kb ، فایل های مجاز : jpg, jpeg, bmp, doc, docx, png, tif, pdf اسکن های چند صفحه ای به صورت tif و یا در قالب فایل Word و Pdf ارسال گردد.

نمایش اطلاعات حذف شده

۲۰

| ردیف | نوع دوره آموزشی | شماره | تاریخ صدور | تاریخ اعتبار | مرجع صادر کننده | کد یکپارچه سازی | وضعیت |
|------|--|-------|------------|--------------|-----------------|-----------------|-------|
| ۱ | گواهی گذراندن دوره های آمادگی برای زایمان و کاهش درد | ۱۲۳ | ۱۳۹۵-۳-۱ | ۱۳۹۷-۳-۱ | دانشگاه شیراز | حذف منطقی | |

پروانه‌ها و مجوز کاری

اطلاعات تمامی پروانه‌ها و مجوزهای کاری که فرد موسس موفق به اخذ آنها شده در این فرم ثبت می‌شود.

تکمیل اطلاعات مربوط به پروانه‌ها و مجوزهای کاری

عنوان پروانه / مجوز ، انتخاب کنید ، شماره ، تاریخ اعتبار ، تاریخ صدور ، مرجع صادر کننده ، استان ، شهرستان ، بخش ، شهر ، انتخاب کنید ، انتخاب کنید ، انتخاب کنید ، انتخاب کنید

اسکن پروانه/مجوز مربوطه ، No file chosen ، حداکثر سباز مجاز : ۳۰ مگابایت ، فایل های مجاز : jpg, jpeg, bmp, doc, docx, png, tif, pdf ، اسکن های چند صفحه ای به صورت tif و یا در قالب فایل Word و Pdf ارسال گردد.

۲۰

نمایش اطلاعات حذف شده 

| ردیف | نوع گواهی آموزشی | شماره | تاریخ صدور | تاریخ اعتبار | مرجع صادر کننده | مدرک تحصیلی قید شده در مجوز | اسکن مدرک | وضعیت |
|------|---------------------------------|-------|------------|--------------|------------------|-----------------------------|-------------|---|
| ۱ | پروانه دانه (در صورت دارا بودن) | ۱۲۳ | ۱۳۹۵-۳-۱ | ۱۳۹۷-۳-۱ | علوم پزشکی شیراز | کارشناسی ارشد | مشاهده فایل |  |

مدارک

فایلهای اسکن شده از مدارک هویتی فرد موسس مطابق با شکل بعد در این فرم بارگذاری و ثبت خواهد شد.

مرحله قبل →

← مرحله بعد

تکمیل مدارک مربوطه موسس

عکس ۴×۳ ، عکس ۴×۳ پرسنلی، رنگی، تمام رخ، زمینه سفید، عاری از زیور آلات و بدون کراوات، بدون آرایش و با رعایت شذونات کامل اسلامی

دائرد فایل حذف فایل

صفحه اول شناسنامه ، دائرد فایل حذف فایل

صفحه توضیحات شناسنامه ، دائرد فایل حذف فایل

کارت ملی ، دائرد فایل حذف فایل

ثبت اطلاعات فردی و بازگشت به ادامه فرمها

در پایان پس از ثبت اینکه فرد موسس دارای حق امضاء می باشد یا خیر ، با زدن دکمه " ثبت و بازگشت به فرم های موافقت اصولی " ، روند ثبت اطلاعات موسس بعدی و یا ادامه روند ثبت اطلاعات موافقت اصولی ادامه خواهد یافت.



با کلیک بر روی دکمه ثبت، موسس ثبت و ذخیره می گردد سپس شما به ادامه تکمیل فرم های موافقت اصولی هدایت می شوید.

در صورتی که شخص در اساسنامه شرکت صاحب حق امضا معرفی شده است، این گزینه را انتخاب کنید.

دارای حق امضاء،

✓ ثبت و بازگشت به فرم های موافقت اصولی

تهدنامه موسسین

در این فرم با توجه به نوع مالکیت و موسسین ثبت شده ، فایل های حاوی متن تعهدنامه قابل دانلود می باشد. آن ها را دانلود کرده به امضاء متعهدین رسانده و اسکن شده آن ها را در سامانه بارگذاری کنید. در انتهای فرم محل بارگذاری تعهدنامه ها مشخص می باشد. ارائه اصل تعهدنامه ها در هنگام مراجعه حضوری الزامیست.

نام کاربری: پرویز زارع خروج

سامانه صدور پروانه ها < لیست درخواست ها < موافقت اصولی < تعهد نامه

مرحله قبل →

دریافت فایل های خام

جهت دریافت فرم های خام تعهدنامه ها لطفا بر روی دکمه مربوط به تعهدنامه مورد نظر کلیک کنید تا فایل آن برای شما دانلود گردد.
پس از تکمیل فرم نسبت به امضای آن اقدام فرمایید سپس اسکن فایل مربوطه را در سامانه ثبت نمایید و اصل فرم را در هنگام مراجعه حضوری به دانشگاه تحویل دهید.

تعهدنامه حقوقی پردیس مطیع قوانین تعهدنامه حقوقی بابک نیک نیا تعهدنامه حقوقی کبری کریمی تعهدنامه حقوقی پرویز زارع

دانلود تعهد نامه متقاضیان تاسیس ویژه اشخاص حقوقی (دارندگان حق امضا)

لطفا برای هر قسمت فایل اسکن مربوطه را انتخاب کنید و دکمه "ثبت" را کلیک کنید.

استعلام

در این قسمت نامه های درخواست استعلام را دریافت و چاپ نموده و پس از ارائه به مراجع ذیصلاح ، پاسخ استعلام را اسکن کرده و فایل آن را در همین صفحه بارگذاری نمایید. چنانچه مراجع مورد نظر از قبول معرفی نامه استعلام امتناع نمودند جهت دریافت معرفی نامه ممهور به مهر دانشگاه به اداره صدور پروانه ها مراجعه نمایید.

نام کاربری: پرویز زارع خروج

سامانه صدور پروانه ها < لیست درخواست ها < موافقت اصولی < تعهد نامه < استعلام

مرحله قبل →

دریافت نامه درخواست استعلام

جهت دریافت فایل های خام استعلام لطفا بر روی دکمه استعلام مربوطه کلیک کنید تا فایل آن برای شما دانلود گردد.
پس از دریافت فایل به مرجع ذیصلاح مراجعه سپس پاسخ استعلام مربوطه را دریافت نمایید و اسکن آن را در قسمت پایین صفحه الصاق نمایید.

استعلام سو، پیشینه کیفری، پردیس مطیع قوانین بابک نیک نیا کبری کریمی پرویز زارع

لطفا برای هر قسمت فایل اسکن مربوطه را انتخاب کنید و دکمه "ثبت" را کلیک کنید.

ارسال به دانشگاه

در این مرحله چنانچه خطایی در فرم‌های اطلاعاتی موجود باشد و یا اطلاعات ثبت شده نواقصی داشته باشد در قسمت "خطاهای آیین نامه ای و نقص در مدارک" به اطلاع شما خواهد رسید و لازم است قبل از ارسال درخواست این خطاها را برطرف نمایید. در این مرحله همچنین می‌توانید بخش‌های درخواستی موسسه خود را (در صورت نمایش در سامانه) انتخاب نمایید. پس از تکمیل اطلاعات و تایید تعهدنامه جهت ارسال به دانشگاه دکمه "ارسال درخواست موافقت اصولی جهت بررسی به اداره صدور پروانه ها" را کلیک نمایید. پس از ارسال درخواست یک پیام کوتاه و ایمیل برای شما ارسال خواهد شد که ارسال درخواست را به اطلاع شما خواهد رساند.

نام کاربری: پرونده‌زایع خروج ☰

لیست درخواست‌ها ← موافقت اصولی ← تعهد نامه ← استعلام ← ارسال به دانشگاه



بخش‌های قابل درخواست در موافقت اصولی

بخش ۱

تعهد نامه

- اینجانب صحت مندرجات فرم‌ها را تایید می‌نمایم و متعهد می‌گردم تا اصل مدارک را جهت تایید به دانشگاه ارائه نمایم.
- اینجانب متعهد می‌گردم که جهت اطلاع از وضعیت درخواست خود و رفع نواقص احتمالی که از طرف کارشناس صدور پروانه‌ها اعلام می‌گردد، به طور مداوم کارتابل خود را در سامانه صدور پروانه‌ها بررسی نمایم.
- در حفظ و نگهداری رمز عبور دقت خواهم کرد و مسئولیت هرگونه تغییر اطلاعات و یا ارسال اطلاعات غیر صحیح را می‌پذیرد.
- ارسال این درخواست قبل از طی مراحل قانونی و موافقت کمیسیون ماده ۲۰ هیچگونه تعهدی برای دانشگاه ایجاد نخواهد کرد و هرگونه هزینه یا اقدامی جهت تاسیس موسسه قبل از اخذ موافقت اصولی و پروانه بهره‌برداری وجاهت قانونی نخواهد داشت.

تایید تعهد نامه (موارد مندرج در تعهد نامه بالا را قبول دارم)

ارسال درخواست

لطفا جهت ارسال درخواست خود پس از اطمینان از صحت تمامی مندرجات و تایید تعهدنامه بالا، دکمه زیر را فشار دهید.

ارسال درخواست موافقت اصولی جهت بررسی به اداره صدور پروانه‌ها

ممکن است در مراحل کارشناسی درخواست ، جهت تکمیل یا رفع نقایص اطلاعات ، درخواست به شما برگشت داده شود. در این صورت برای شما یک ایمیل ارسال خواهد شد. برای پیگیری درخواست‌های خود به "[راهنمای پیگیری درخواست](#)" مراجعه کنید.