

فرم شماره 2

بسمه تعالی

فرم تعهد عدم مغایرت مدارک ارسالی با
اصل مدارک

اینجانب

پذیرفته شده در آزمون پذیرش دستیار
تخصصی رشته _____
سال مهرماه 99،
صحت مندرجات فرم های تکمیل شده ثبت
نامی را تأیید می نمایم و متعهد می
گردم در صورت مغایرت مدارک ارسالی با
اصل ، نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت
نام از طرف دانشگاه ،حق هر گونه
اعتراض را از خود سلب نمایم .

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

رشته قبولی:

تاریخ و مهر نظام پزشکی: