

## بسمه تعالی

### فرم تعهد

اینجانب پذیرفته شده دوره MPH  
سال تحصیلی ۹۸/۹۹ صحت مندرجات و اطلاعات ثبت نامی را تأیید  
و متعهد می گردم در صورت مغایرت مدارک ارسالی با اصل آن،  
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:

امضاء