

فرم شماره ۲

بسمه تعالی

فرم تعهد عدم مغایرت مدارک ارسالی با اصل مدارک

اینجانب پذیرفته شده در آزمون پذیرش
دستیار تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) رشته سال ۱۴۰۰، 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: