

فرم شماره 3

باسمه تعالی شانه

فرم تعهد عدم مغایرت مدارک ارسالی با
اصل مدارک

اینجانب

پذیرفته شده سی و هشتمین دوره آزمون
پذیرش دستیار فوق تخصصی پزشکی مهرماه
1400 ، صحت مندرجات فرم های تکمیل شده
ثبت نامی را تائید 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: