

**بسمه تعالی**

**فرم تعهد عدم مغایرت مدارک ارسالی با اصل مدارک**

اینجانب پذیرفته شده چهل و هشتمین دوره آزمون پذیرش دستیار تخصصی پزشکی سال 1400 ، 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: