



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

بسمه تعالی

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر دارا بودن کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه

راهنمای آزمون

اینجانب فرزند متولد سال

فرزند

اینجانب

صادره از

دارای شناسنامه شماره

ساکن

که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه شبانه رشته های تحصیلی گروههای آموزشی مختلف از دوره

کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۵ در گروه آموزشی

دانشگاه / موسسه آموزشی

در رشته

پذیرفته شده ام، گواهی می نمایم:

دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذکر می باشم.

لذا متعهد می شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصیل

اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :