



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

بسمه تعالی

فرم شماره ۸

نمونه فرم اخذتعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر گذراندن دروس پیش نیاز رشته قبولی کارشناسی

نایبوسته نامتناسب با رشته فارغ التحصیلی کاردانی

اینجانب ----- فرزند ----- متولد سال ----- به شماره شناسنامه -

----- صادره از ----- ساکن -----

----- که بدون توجه به رشته تحصیلی و یانوع مدرک کاردانی خود در امتحان پذیرش

دانشجو از دوره های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی نایبوسته سال ۱۳۹۵ در رشته تحصیلی -----

(کدرشته محل -----) دانشگاه / دانشکده / موسسه آموزش عالی ----- پذیرفته شده ام

بدین وسیله متعهد می شوم:

با توجه به اینکه بر اساس ضوابط مندرج در دفترچه های راهنما و اطلاعیه ثبت نام آزمون مذکور بدون توجه به رشته

تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم) در آزمون شرکت نموده و پذیرفته شده ام مطابق ضوابط مربوط کلیه

دروس پیش نیاز و یا جبرانی رشته قبولی اعلام شده که با نظر گروه آموزشی موسسه تعیین و اعلام می شود را با

پرداخت شهریه بگذرانم. بدیهی است در صورت عدم رعایت ضوابط مربوط این موسسه آموزشی می تواند از ادامه

تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء