



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

## بسمه تعالی

### فرم شماره ۱

#### فرم تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان

#### فعلی و انصرافی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور

اینجانب ----- فرزند ----- متولد سال ----- دارای شناسنامه شماره ----- صادره از ----- ساکن -----  
سراسری سال ----- در گروه آزمایشی ----- در رشته ----- موسسه آموزشی ----- پذیرفته شده ام متعهد می شوم:

۱. فارغ التحصیل دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر

الف) از مقطع کاردانی در رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی نمی باشم

ب) از مقطع کارشناسی در رشته های تحصیلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی نمی باشم

ج) دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم

د) قبل از تاریخ ۱۳۹۴/۱۲/۱ دانشجوی بوده ام و حداکثر لغایت ۱۳۹۴/۱۲/۱ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و

گواهی از موسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته ام

**تبصره بند د)** دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم ( شبانه ) نیمه حضوری و موسسات غیرانتفاعی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی که از بند معافیت تحصیلی استفاده نمی کنند می توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری این دسته از داوطلبان می بایست قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید در رشته خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به موسسه ذیربط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این دسته از داوطلبان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

ضمناً" در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه/ دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل

ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی

تاریخ

امضاء