



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

بسمه تعالی

فرم شماره 1

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

راهنمای آزمون

اینجانب
دارای شناسنامه شماره
ساکن
فرزند
صادر از
متولد سال

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 1397 در گروه آموزشی
در رشته تحصیلی (کدرشته) دانشگاه / موسسه آموزشی
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 :