فرم شماره 4

بسمه تعالی

فرم تعهد

اینجانب پذیرفته شده آزمون پذیرش دوره دکتری تخصصی صحت مندرجات فرم های تکمیل شده ثبت نامی را تائید 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: