



فرم شماره ۳

فرم تعهد شاغلین انجام تعهدات قانونی

اینجانب پذیرفته شده بیست و پنجمین دوره آزمون پذیرش دستیار تخصصی داروسازی، متعهد می‌گردم تا تاریخ ۱۳۹۲/۶/۳۱ گواهی پایان یا معاف و یا نامه ترخیص از انجام تعهدات جهت شروع از اول مهر ارائه نمایم؛ در غیر این صورت، نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه، حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمایم.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

تاریخ:

رشته قبولی: