

فرم شماره ۳

فرم تعهد شاغلین انجام تعهدات قانونی

اینجانب پذیرفته شده سی و امین دوره آزمون پذیرش دستیار فوق تخصصی ، و متعهد می گردم تا تاریخ ۱۳۹۲/۶/۳۱ گواهی پایان یا معاف و یا نامه ترخیص از انجام تعهدات را از معاونت درمان یا مرکز هیات علمی 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: