

به نام خدا

فرم موافقت محل اشتغال :

اینجانب..... دانشجوی رشته..... پذیرفته شده دوره..... آزمون پذیرش دستیار تخصصی ورودی سال..... متعهد میگردم که نامه موافقت از محل کار خود را بدون هیچ گونه قید و شرطی و همچنین حکم ماموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق خود را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۳۰ تحویل آموزش دانشگاه دهم در غیر این صورت دانشگاه مختار است از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری به عمل آورد.

امضاء

نام و نام خانوادگی

تاریخ

به نام خدا

فرم تعهد دانشجویان سال آخر :

اینجانب..... دانشجوی رشته..... پذیرفته شده دوره..... آزمون پذیرش دستیار تخصصی ورودی سال..... متعهد می گردم تا تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ فارغ التحصیل دوره پزشکی عمومی شوم. در غیر این صورت نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.

امضاء

نام و نام خانوادگی

تاریخ

به نام خدا

فرم تعهد رفع نقص پرونده :

اینجانب..... دانشجوی رشته..... پذیرفته شده دوره..... آزمون پذیرش دستیار تخصصی ورودی سال..... متعهد میگردم که نواقصات پرونده خود را بدون هیچ گونه قید و شرطی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۳۰ تحویل آموزش دانشگاه نمایم. در غیر این صورت عواقب ناشی از تحویل مدارک بر عهده خودم می باشد. شرح نواقصات :

امضاء

نام و نام خانوادگی

تاریخ