

فرم تعهد نامه عام
(دانشجویان کارشناسی ارشد دوره آموزش مجازی)

اینجانب..... فرزند..... به شماره شناسنامه متولد
/ / 13 صادره از ساکن(نشانی کامل).....

.....
که با هزینه شخصی برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد رشته.....
در نیمسال اول نیمسال دوم سال تحصیلی 14 - 14 در دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی اصفهان پذیرفته شده ام متعهد می شوم کلیه ضوابط وزارت بهداشت،
درمان و آموزش پزشکی که در بدو ثبت نام از مفاد آن اطلاع حاصل کرده ام را رعایت نموده و
اقدامی که خلاف شئون دولت جمهوری اسلامی ایران ومقررات جاری کشور باشد بعمل نیاورم و
دوره تحصیلی ام را در مدت معمول برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم. ضمناً موظف هستم در
طول تحصیل به طور تمام وقت در اختیار دانشگاه محل تحصیل باشم و چنانچه نشانی خود
که در تعهد نامه قید شده است را تغییر دهم فوراً مراتب را به دانشگاه محل تحصیل خود اطلاع دهم.
در غیر اینصورت ارسال کلیه اخطاریه ها و ابلاغ ها به محل تعیین شده در این تعهد نامه ابلاغ
قانونی تلقی می شود .

نام و نام خانوادگی

امضاء متعهد

تاریخ