

اقرارنامه شماره ۲

اینجانب فرزند _____ به شماره ملی _____ که در سال تحصیلی _____ در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و _____ با کد رشته _____ مقطع _____ بورسیه سپاه پاسداران انقلاب اسلامی بورسیه فرماندهی انتظامی جمهوری اسلامی (فراجا) متعهد خدمت به پزشکی قانونی شهرستانهای استان هرمزگان

می باشم و می بایستی قبل از ثبت نام به سپاه پاسداران انقلاب اسلامی یا فرماندهی انتظامی جمهوری اسلامی (فراجا) یا پزشکی قانونی مراجعه و تعهد محضری بسپارم و یک نسخه از آن توسط سپاه یا فراجا آن به دانشگاه پذیرفته شده ارسال نماید. لذا متعهد می گردم که به مراکز فوق مراجعه و تعهد محضری سپرده و پیگیری نمایم تعهد محضری مذکور را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۸/۳۰ سپاه پاسداران انقلاب اسلامی / فرماندهی انتظامی جمهوری اسلامی (فراجا) / پزشکی قانونی استان به دانشگاه علوم پزشکی ارسال نماید. در غیر اینصورت اجازه ادامه تحصیل نداشته و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت و عواقب ناشی از آن را خواهم پذیرفت.

نام و نام خانوادگی والدین

نام و نام خانوادگی

تاریخ

تاریخ

امضاء

امضاء

اثر انگشت

اثر انگشت