

فرم شماره ۱

اینجانب آقا / خانم..... به شماره ملی که در رشته.....

پذیرفته شده ام با اطلاع کامل از مقررات دوره دستیاری در مورد ممنوعیت تحصیل همزمان با اشتغال در دوره دستیاری اعلام می نمایم که در هیچ موسسه دولتی و غیر دولتی اشتغال بکار ندارم. در صورت بروز هر گونه مغایرت با صحت مراتب فوق حق هیچ گونه اعتراض نسبت به اقدامات دانشگاه نخواهم داشت

.

تاریخ و امضاء

فرم شماره ۲

فرم تعهد عدم مغایرت مدارک ارسالی با اصل مدارک

اینجانب آقا / خانم..... به شماره ملی پذیرفته شده آزمون پذیرش دستیار
تخصصی پزشکی سال تحصیلی..... ، صحت مندرجات فرم های تکمیل شده ثبت نامی را تایید می
نمایم و متعهد می گردم در صورت مغایرت مدارک ارسالی با اصل ، نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام
از طرف دانشگاه ، حق هر گونه اعتراض را از خود سلب نمایم.

تاریخ و امضا :