

بسمه تعالی

فرم تعهد شماره ۱:

ج.ا.ن.پ.ه. ش: ن.ف.ص.ر.ا.ز.ر.ن.ه.د...ش.د.ا.س.د. ن.ط.م.ط.ا.د.ر.ه...ا.ز. س...ا.کن

ک.ا.م.ل.

ا.ر.ش.د. ر.ش.ت.ه. س.ا.ل. ت.ح.ص. ی.ل.ی و ۱۳۸۰ ارت

بی ر مش لوزم و که در س ا ی ر م و س و س ا ا ب ت س - آ ت م ه و ز و ش ی ه ی - ر

ت ا ش ه ت ن ف ل ا ل ت ت) ب - ه ت ح ص - ی ل ن ی - ز - ن - د ا ر م و

ا ن ب ک ا ن ل م ی ک ن ت ل ق ی ش و د.

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ:

معاونت آموزشی و امور دانشجویی
مرکز سندجش آموزش پزشکی

