

مدیر محترم امور تحصیلات تکمیلی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

با سلام

احتراما، اینجانب خانم / آقا دکتر
فرزند
به شماره شناسنامه
صادر از
متولد
پذیرفته شده علمی چهل و نهمین آزمون پذیرش
دستبازی تخصصی در رشته
متعهد می گردم در استخدام کادر درمانی و یا آموزشی
رسمی قطعی، رسمی، آزمایشی، پیمانی و قراردادی هیچ مرکز درمانی و یا دانشگاهی نباشم چنانچه
خلاف این تعهد محرز شود در هر مقطعی از تحصیل دانشگاه مجاز به اعمال مقررات قانونی می باشد و
حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

بسیار مهم: چنانچه در استخدام سازمان و یا دانشگاهی می باشید لطفا نوع استخدام و محل استخدام
را مشخص نمایید.

محل امضاء و تاریخ