



تعهدنامه

اینجانب داوطلب آزمون هفدهمین دوره پذیرش دانشجوی پزشکی از مقطع کارشناسی سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ متعهد می‌گردم بر اساس اطلاعیه ثبت نام مندرج در سایت معاونت آموزشی دانشگاه، واجد شرایط ثبت نام در این آزمون می‌باشم. و در صورت عدم احراز شرایط، دانشگاه مجاز به حذف ثبت نام اینجانب در هر مرحله از آزمون و ادامه تحصیل می‌باشد.

محل امضاء و اثر انگشت

تاریخ