



جمهوری اسلامی ایران
توسعه و برنامهریزی مکان

بسم تعالی
دولت ملت مهدی و مسلمانی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم تعهد مبنی بر عدم درخواست انتقال

اینجانب از کارکنان دانشگاه علوم پزشکی / سازمان
متعهد می گردم که پس از اتمام ماموریت در این دانشگاه درخواستی جهت تمدید
ماموریت و یا انتقال نخواهم داشت.

امضا

تاریخ

