



وزارت علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

به نام خدا

تاریخ:

شماره:

تعهد نامه

اینجانب فرزند دارای شماره ملی / شناسنامه صادره از متولد که در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و یا سهمیه موضوع جلسات شورای عالی انقلاب فرهنگی و آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی جلسه شورای سنجش و پذیرش دانشجو در مقطع دکتری عمومی رشته دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران پذیرفته شده‌ام، متعهد و مستلزم هستم، بلافاصله پس از اعلام وجه التزام (مبالغ سفته) از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به تودیع سند تعهد محضری مورد نظر وزارت متبوع و سفته بانکی اقدام نمایم.

در صورت عدم تودیع سند تعهد محضری همراه با سفته بانکی در بازه زمانی اعلام شده توسط دانشگاه، از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری خواهد شد و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت پذیرفته شده