

## فرم شماره ۲

### تعهد شاغلین انجام تعهدات قانونی

اینجانب ..... پذیرفته شده چهل و ششمین دوره  
آزمون پذیرش دستیار تخصصی ۹۹، متعهد می گردم تا تاریخ ۹۹/۶/۳۱ گواهی  
پایان یا معافیت و یا نامه ترخیص از انجام تعهدات و خدمت سربازی و گواهی  
مبنی بر فراغت از تحصیل از مقطع پزشکی را از مراجع ذیربط جهت شروع  
از اول مهر ارائه نمایم؛ در غیر این صورت نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت  
نام از طرف دانشگاه حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمایم .

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

رشته قبولی:

امضاء: