

تعهد نامه

اینجانب با شماره دانشجویی

متعهد می گردم کلیه عواقب ناشی از مهمانی اعم از اشکال آموزشی ، عدم

پذیرش نمرات ، عدم هماهنگی ترم بندی دروس با دانشکده علوم پزشکی

فردوس و ، بر عهده خودم خواهد بود و دانشگاه هیچگونه مسئولیتی در

قبال آن نخواهد داشت.

امضاء

تاریخ :