

## مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی ..... پذیرفته شده دوره دکتری تخصصی / دستیاری تخصصی دانشگاه علوم پزشکی قم در رشته ..... دارای نمونه امضای مندرج در کادر ذیل به موارد زیر متعهد می شوم؛

۱- رعایت کلیه مقررات، شئون اسلامی و آیین نامه های انضباطی دانشگاه را بنمایم و در صورت تخطی مطابق با قانون و مقررات رفتار گردد.

۲- طبق برنامه ای که مدیر گروه مربوطه تعیین می نماید انجام وظیفه نمایم و در صورت تخطی دانشگاه می تواند برابر ضوابط و مقررات اقدام نماید.

۳- اشتغال به تحصیل در هیچ یک از مقاطع تخصصی پزشکی، دکتری تخصصی و یا کارشناسی ارشد نداشته و دارای مدرک تخصصی در مقاطع فوق الذکر نمی باشم.

۴- در طول تحصیل در هیچ سازمان و موسسه ای به صورت تمام وقت (رسمی، پیمانی، قراردادی و ...) مشغول به کار نمی باشم. در صورت خلاف این ادعا دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری به عمل آورد.

استخدام نیستم

استخدام هستم - محل استخدام: .....  مرخصی بدون حقوق  مأموریت آموزشی

۵- متعهد می گردم تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ در مقطع پایه فارغ التحصیل شوم و در غیر اینصورت نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه حق هر گونه اعتراض را از خود سلب نمایم.

۶- مفاد کامل دستورالعمل راهنمای ثبت نام دستیاری در خصوص ضوابط و مقررات تعیین نقص عضو موثر حرفه ای در رشته تخصصی بالینی را به طور دقیق مطالعه نموده ام بنابراین:

دارای سابقه بیماری و یا نقص عضو نمی باشم  دارای سابقه بیماری و یا نقص عضو می باشم

۷- در صورت مغایرت مدارک ارسالی با اصل، نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه حق هر گونه اعتراض را از خود سلب می نمایم. همچنین تأیید این فرم به منزله صحت کلیه مندرجات فرم های تکمیل شده ثبت نامی می باشد.



امضاء و اثر انگشت