

تاریخ: .....

شماره: .....

### بسمه تعالی

فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان سهمیه استانهای محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی

اینجانب..... فرزند..... متولد سال..... به شماره شناسنامه..... صادره از..... ساکن..... که در آزمون سراسری سال..... با استفاده از سهمیه استانهای محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته..... (کدرشته.....) دانشگاه /موسسه..... پذیرفته شده ام ، متعهد می گردم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذیربط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم .ضمناتعهد می نمایم براساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته های تحصیلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم .بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد ، آن موسسه آموزش عالی می تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی و یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیلی و یا استغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیلی اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل امضاء داوطلب:

تاریخ