تعهدنامه

اینجانب به شماره ملی صادره از

متولد سال فرزند پذیرفته شده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۰ دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه متعهد می شوم مجوز ثبت نام صادره از حوزه نظام وظیفه عمومی شهرستان تربت حیدریه / پلیس +۱۰ خود را حداکثر تا ۱۵بهمن ماه ۱۴۰۰ تسلیم امور مشمولین دانشگاه نمایم .در غیر این صورت کلیه عواقب بعدی به عهده خودم می باشد . حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم و سریعا نسبت به تسویه حساب اقدام می نمایم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا

اثر انگشت