



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

معاونت آموزشی دانشگاه

بسمه تعالی

## فرم تمدننامه عدم اشتغال به کار

اینجانب ..... پذیرفته شده در سال تحصیلی ..... 13 ، مقطع تخصصی رشته .....

بدینوسیله اعلام می‌دارم که به عنوان کارمند رسمی در استخدام ..... می‌باشم .

(در استخدام هیچیک از سازمان های دولتی و یا وابسته به دولت نمی‌باشم).

بدیهی است در صورت احراز عدم صحت مراتب فوق دانشگاه می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نماید.

Ø نشانی محل کار: .....

Ø نشانی محل سکونت: .....

محل امضاء:

تاریخ: