

## فرم تعهد سلامت و عدم نقص عضو

نام و نام خانودگی : شماره دانشجویی : رشته : مقطع:

نام پدر : شماره شناسنامه:

متعهد می شود که هیچگونه نقص عضوی نداشته ام و با کمال سلامت و صحت مزاج شروع به تحصیل می نمایم. چنانچه خلاف آن محرز شود دانشگاه حق خواهد داشت طبق مقررات ویژه خوداز ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری به عمل آورد ( دانشجوین شهریه پرداز (خلاف سلامت ثابت شد نسبت به استرداد شهریه پرداخت شده حقی نخواهم داشت .

شماره تلفن ضروری:

آدرس:

امضاء