

« بسمه تعالی »

پیوست ۱۲

مربوط به پذیرفته شدگان رشته‌های علوم پزشکی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

اینجانب

به شماره شناسنامه

فرزند

که بر طبق کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش سال دانشگاه آزاد اسلامی در رشته پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله تعهد می‌نمایم که در تمام طول دوران تحصیل در رشته فوق‌الذکر به هیچ‌وجه تقاضای انتقال به واحدهای دیگر دانشگاهی را ننمایم در غیر این صورت دانشگاه مجاز خواهد بود بر طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :

« بسمه تعالی »

پیوست ۱۳

مربوط به پذیرفته شدگان رشته‌های علوم پزشکی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

اینجانب

به شماره شناسنامه

متولد

فرزند

که بر طبق کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش سال دانشگاه آزاد اسلامی در رشته پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله تعهد می‌نمایم که پس از ثبت نام و ادامه تحصیل و برگزاری امتحان علوم پایه، هر واحدی را که دانشگاه با توجه به امکانات خود از نظر آموزشی و بیمارستانی برای ادامه تحصیل اینجانب تعیین نماید قبول کرده و هیچگونه اعتراضی ننمایم. در غیر این صورت دانشگاه مجاز خواهد بود بر طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :