



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود

فرم شماره چهار **تعهد نامه عدم درخواست اعمال مدرک دانشگاهی غیر مرتبط**

(پذیرش فراگیر بهورزی سال ۱۴۰۲)

اینجانب.....فرزند..... به شماره ملی..... دارای مدرک تحصیلی دانشگاهی
در رشته.....مقطع تحصیلی..... متقاضی شرکت در دوره جذب بهورز در دانشگاه
علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود بوده و اعلام می دارم با توجه به آگاهی کامل در مورد ماده ۲ تبصره ۳
(شرایط اختصاصی آگهی پذیرش و جذب بهورز مبنی بر عدم اعمال مدرک تحصیلی دانشگاهی رشته های غیر مرتبط) در
کمال صحت عقل متعهد میشوم با علم به این موضوع، نسبت به ثبت نام در شغل بهورزی اقدام نموده و هنگام جذب یا
استخدام هیچگونه درخواست و ادعایی مبنی بر اعمال مدرک تحصیلی دانشگاهی غیر مرتبط خود را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی داوطلب

امضاء

اثر انگشت