



بسمه تعالی

اینجانب فرزند به شماره ملی پذیرفته شده آزمون دکتری
تخصصی Ph.D / دکتری پژوهشی (PhD by Research) سال ۱۴۰۳ رشته سهمیه
..... در دانشگاه علوم پزشکی شیراز متعهد می گردم حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۲/۱۵ نسبت به تحویل
اصل سند تعهد محضری به اداره حقوقی دانشگاه اقدام نمایم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء