

تعهدنامه فوق تخصصی و فلوشیپ

معاون محترم آموزشی فوق تخصصی و فلوشیپ دانشکده پزشکی

باسلام و احترام

اینجانب..... به شماره دستیاری..... دستیار

پذیرفته شده فوق تخصصی / فلوشیپ رشته

سال بدینوسیله متعهد می گردم در استخدام سازمان های دولتی-نظامی

..... می باشم نمی باشم و در حال حاضر دستیار آزاد تعهد

عام تعهدخاص می باشم.

بدینوسیله متعهد می گردم در طول تحصیل هیچگونه فعالیت غیرآموزشی

خارج از دانشگاه و محل تحصیل انجام ندهم. در غیر اینصورت دانشگاه می تواند از

ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری بعمل آورد.

عواقب ناشی از هرگونه اطلاعات ناقص و اشتباه متوجه اینجانب می باشد و

در صورت اشتباه بودن اطلاعات، دانشگاه علوم پزشکی شیراز حق هرگونه پیگیری

قانونی را دارد.

امضاء دستیار

تاریخ

دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی
معاونت آموزشی تخصصی و فوق تخصصی و فلوشیپ

تعهدنامه رعایت پوشش و اخلاق اسلامی

اینجانب..... دستیار رشته با
شماره دستیاری اعلام می نمایم که آئین نامه اجرایی پوشش و اخلاق
اسلامی در محیط آموزشی و درمانی را دریافت و مطالعه نموده و متعهد می شوم که
مفاد آئین نامه مذکور را تا اتمام تحصیل رعایت کنم و در صورت رعایت نکردن آئین
نامه عواقب آن متوجه اینجانب خواهد بود.

امضاء

تاریخ