



فرم شماره سه

تعهد نامه شغل بهورزی

(پذیرش فراگیر بهورزی سال ۱۴۰۲)

اینجانب فرزند..... دارای کد ملی..... داوطلب آگهی پذیرش فراگیر بهورزی سال ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود که جهت شغل بهورزی با مدرک تحصیلی ثبت نام نموده ام، بدینوسیله متعهد می گردم ضمن مطالعه دقیق دفترچه پذیرش فراگیر بهورزی و استخدام قرارداد پیمانی /کارمعین بهورز سال ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود، مخصوصا شرایط عمومی و تذکرات مربوط به آن ، که فاقد مدرک تحصیلی بالاتر(اعم از مرتبط یا غیر مرتبط) و یا مدرک تحصیلی دیگری می باشم و در حال حاضر در هیچ مقطعی در حال تحصیل نمی باشم و حتی در صورت ادامه تحصیل، اعمال مدرک تحصیلی بالاتر/ جدید مقدور نبوده، همچنین در صورت دانشجو بودن ملزم میگردم قبل از شروع دوره آموزشی نسبت به انصراف از تحصیل اقدام نموده و برگه انصراف از تحصیل خود را ارائه نمایم. لازم به ذکر است در هر زمانی که خلاف اطلاعات فوق اثبات گردد، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود مجاز خواهد بود بدون اطلاع قبلی، نسبت به توقف ادامه مراحل استخدامی، اخراج از آموزشگاه بهورزی، فسق قرارداد یا قطع رابطه کاری با اینجانب اقدام نماید و ضمن پرداخت کلیه خسارات وارده به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود، حق هرگونه اعتراض را به موجب همین سند از خویش سلب می نمایم.

نام و نام خانوادگی داوطلب

امضاء

اثر انگشت