

فرم شماره ۴

به نام خدا

فرم تعهد دانشجوی در خصوص اخذ واحد از گروه پزشکی / داروسازی

اینجانب دانشجوی رشته پزشکی / داروسازی به

شماره دانشجویی متقاضی اخذ درس

از گروه پزشکی ترم / داروسازی ترم با کد

در نیم سال اول / دوم سال تحصیلی می باشم و اعلام می

نمایم عواقب ناشی از تداخل برنامه ارائه دروس و امتحانات میان ترم و پایان

ترم و سایر مسائل مربوط به این امر را شخصا به عهده گرفته و واحد بین

الملل رامسر در این زمینه مسئولیتی نخواهد داشت.

تاریخ

امضا دانشجو

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.