

تعهدنامه

اینجانب به شماره ملی پذیرفته شده

مرحله اول آزمون مورخ ۱۳۹۵/۸/۲۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی استان اصفهان در خوشه شغلی.....

ضمن تحویل برگ اعلام می دارد:

مطالب درج شده در دفترچه راهنمای آزمون را به دقت مطالعه

و با آگاهی کامل نسبت به تهیه و تحویل مدارک اقدام نموده و صحت مدارک

تحویل شده را تایید می نمایم