فرم تعهد نامه داوطلبان متقاضی شغل بهورزی

تعهد بند۱ آگهی پذیرش بهورز

(رعایت شرایط عمومی پذیرش بهورز)

بدین وسیله متعهد می شوم اینجانب..... ..... کد ملی ..... شماره شناسنامه ..... نام پدر ..... متقاضی شغل بهورز در خانه بهداشت ..... اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر و روانگردان ، سابقه محکومیت جزایی موثر ، سابقه اخراج از مراکز آموزش بهورزی و سایر واحدهای دانشگاه و دارای مدرک تحصیلی بالاتر از دیپلم/ کاردانی/کارشناسی نمی باشم و در صورت اثبات خلاف موارد مذکور ، دانشگاه مجاز به رد صلاحیت اینجانب در مراحل بعدی پذیرش خواهد بود .

تاریخ : **نام و نام خانوادگی متقاضی :** **امضاء :** **اثر انگشت:**

نام و نام خانوادگی شاهد : **امضاء :** **اثر انگشت:**

تعهد تبصره ۳ و بند ۲,۱,۲ آگهی پذیرش بهورز

(عدم داشتن مدرک بالاتر از دیپلم فاقد مدرک دانشگاهی و یا مدرک بالاتر از مقطع کارشناسی به عنوان آخرین مدرک تحصیلی)

بدین وسیله متعهد می شوم اینجانب.....کد ملی..... شماره شناسنامه ..... نام پدر ..... متقاضی شغل بهورز در خانه بهداشت ..... ، دارای مدرک تحصیلی با لاتر از دیپلم/ فوق دیپلم/لیسانس نمی باشم و در صورت اثبات خلاف این امر، دانشگاه مجاز به رد صلاحیت اینجانب در مراحل بعدی پذیرش خواهد بود .

تاریخ : **نام و نام خانوادگی متقاضی:** **امضاء :** **اثر انگشت:**

نام و نام خانوادگی شاهد : **امضاء :** **اثر انگشت:**

تعهد تبصره ٤ آگهی پذیرش بهورز

(عدم درخواست به کارگیری مدرک تحصیلی هم‌تراز یا بالاتر در سایر رشته های تحصیلی)

بدین وسیله متعهد می شوم اینجانب ..... فرزند ..... کد ملی ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره از ..... ساکن : استان ..... شهرستان ..... روستای .....که دارای مدرک تحصیلی .....که همتراز یا بالاتر در سایر رشته های تحصیلی بند ۲,۱,۱ می باشم، درخواستی مبنی بر به کارگیری مدرک مذکور پس از شروع به کار و در هنگام اشتغال ندهم.

تاریخ : **نام و نام خانوادگی متقاضی :** **امضاء :** **اثر انگشت:**

نام و نام خانوادگی شاهد: **امضاء :** **اثر انگشت:**

تعهد تبصره ٥ آگهی پذیرش بهورز

(انصراف قطعی از ادامه تحصیل از دانشگاه ویژه دانشجویان)

اینجانب ..... فرزند ..... کد ملی ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره از ..... ساکن : استان ..... شهرستان ..... روستای ..... متعهد می شوم فرم انصراف قطعی خود از ادامه تحصیل در دانشگاه را ارائه نموده و در صورت محرز شدن اشتغال به تحصیل در دانشگاه از ادامه مراحل پذیرش بهورز حذف شده و ثبت نام اینجانب کان لم یکن تلقی گردد .

تاریخ : **نام و نام خانوادگی متقاضی :** **امضاء :** **اثر انگشت:**

نام و نام خانوادگی شاهد: **امضاء :** **اثر انگشت:**

رسید دریافت مدارک ثبت نام از متقاضیان شرکت در آزمون بهورزی به صورت حضوری

بدین وسیله گواهی می شود در تاریخ ..... مدارک ثبت نام خانم/ آقای ..... فرزند .....کد ملی..... ..متقاضی شغل بهورز در خانه بهداشت ..... تحویل گرفته شده است.

نام و نام خانوادگی مدیر مرکز آموزش بهورزی :

مهر و امضاء :

(بر روی پاکت مدارک متقاضی چسبانده شود.)

رسید دریافت مدارک ثبت نام از متقاضیان شرکت در آزمون بهورزی به صورت حضوری

بدین وسیله گواهی می شود در تاریخ ..... مدارک ثبت نام خانم/ آقای ..... فرزند .....کد ملی.....متقاضی شغل بهورز در خانه بهداشت ..... تحویل گرفته شده است.

نام و نام خانوادگی مدیر مرکز آموزش بهورزی :

مهر و امضاء :

(به متقاضی تحویل داده شود.)