



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی همدان
دانشکده دندانپزشکی

تعهدنامه

اینجانب دستیار رشته از ماده 33 آئین نامه دوره های دستیاری شماره دانشجویی از تکمیلی دانشکده موظف است تا از تحصیل این افراد جلوگیری نماید (اطلاع دندانپزشکی) دستیاران شاغل به تحصیل در تمام مدت دستیاری حق تاسیس / اداره مطب خصوصی و یا اشتغال به کار در مطب های دیگر و یا درمانگاههای خصوصی را حتی در ساعات غیراداری ندارند در صورت گزارش گروه آموزشی و تأیید موضوع از طرف مراجع ذیربط به معاون آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده موظف است تا از تحصیل این افراد جلوگیری نماید (اطلاع کامل داشته و متعهد می گردم که تمام مفاد آنرا رعایت نمایم . بدیهی است در صورت تخلف از موضوع فوق عواقب ناشی از آن برعهده اینجانب خواهد بود .

اثر انگشت

امضاء

نام و نام خانوادگی

.....