**بسمه تعالی**

تعهدنامه نقل و انتقالات

با توجه به اینکه اینجانب ............................... فرزند .................... متولد .................... با کد ملی.............................. شماره دانشجویی ........................... مقطع ........................ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.................. متقاضی مهمانی/ انتقال به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارومیه حائز هیچ یک از شرایط مندرج در بخش نقل و انتقال و مهمانی آئین نامه نیستم، درخواست استفاده از تسهیلات بند 2 نامه شماره 1687/500/د مورخ 10/06/1394 که طی نامه شماره 1736/500/د مورخ 11/06/1394 ابلاغ شده و همچنین بند آخر نامه شماره 6491/500/د مورخ 22/12/1400 معاونت آموزشی وزارت بهداشت دائر بر انتقال/ مهمانی با پرداخت شهریه وفق مصوبات هیأت امناء مقصد در قالب دانشجویان پردیس خودگردان را دارم. بدیهی است استفاده از مفاد بخشنامه اخیرالذکر با آگاهی کامل اینجانب از مفاد بخشنامه مزبور به ویژه پرداخت شهریه و خروج از شمول مقررات آموزش رایگان می باشد و حق هر گونه اعتراض در این خصوص در آینده را از خود سلب می نمایم.

**نام و نام خانوادگی متقاضی**

**امضاء و اثر انگشت**

**تاریخ درخواست**