



فرم شماره ۳ فرم تعهد عدم مغایرت مدارک ارائه شده

اینجانب پذیرفته شده رشته مقطع
کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳ دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه ،
صحت مندرجات فرم های تکمیل شده ثبت نام را تایید می نمایم و متعهد
میگردم در صورت مغایرت مدارک ارسالی با اصل مدارک ، دانشگاه می تواند
مطابق مقررات نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی

امضاء

تاریخ