*باسمه تعالی*

*لطفاً» متن‌ تعهدنامه‌ را مطالعه‌ و امضاء نمائید«*

*اینجانب‌....................................................................... متعهد می‌ شوم که‌ از سلامت‌ جسمانی‌ لازم برای‌ اجرای‌ آزمون عملی‌ سال 1403 برخوردار هستم‌. درصورت اثبات بیماری‌ خاص و یا معلولیت‌، سرپرست‌ حوزه مجری‌ آزمون عملی‌ می‌تواند از ادامه‌ آزمون ممانعت‌ به‌ عمل‌ آورد و در صورت اثبات موضوع پس‌ از اعلام قبولی‌، دانشگاه محل‌ قبولی‌ مجاز است‌ به‌ دلیل‌ کتمان حقیقت‌ از ادامه‌ تحصیل‌ اینجانب‌ ممانعت‌ و یا مطابق‌ ضوابط‌ رفتار نماید.*

*آدرس داوطلب‌:...................................................................................................................................................................................................*

*تلفن‌ تماس: .........................................................................................*

*حوزه امتحانی‌: امضاء داوطلب‌:*