«فرم تعهد نظام وظیفه از دانشجویان مشمول»

با توجه به اینکه مدت مجاز استفاده از سنوات تحصیلی مشمولان بر اساس ضوابط سازمان نظام وظیفه در مقاطع مختلف تحصیلی در دانشگاهها به شرح ذیل می باشد.

کاردانی 2.5سال دکترای تخصصی(PHD) 6سال

کارشناسی پیوسته 5 سال دستیار تخصص بالینی سال

کارشناسی ناپیوسته 3 سال دستیار تخصص دندانپزشکی سال

کارشناسی ارشد ناپیوسته 3سال فلوشیپ سال

دکتری عموی 8 سال

بدینوسیله اینجانب...............................................................فرزند......................................متولد.........../........../..........13 به شماره شناسنامه ...................................................و شماره ملی........................................................پذیرفته شده رشته...................................................مقطع..........................................سال تحصیلی .........../...........13 متعهد می گردم در مهلت اعلام شده توسط سازمان نظام وظیفه دوره تحصیلی خود را به اتمام برسانم.

عواقب ناشی از اتمام مدت معافیت تحصیلی بعهده اینجانب خواهد بود.

امضا و اثر انگشت