

« فرم تعهد »

اینجانب فرزند با کد ملی
داوطلب آزمون استخدامی قراردادی مورخ با عنوان شغلی با آگاهی از
قوانین و مقررات مصرح در قانون گزینش کشور و آئین نامه اجرایی آن که در هنگام تشکیل پرونده به اطلاع
اینجانب رسید، ضمن اطلاع از اینکه اشتغال اینجانب تحت عنوان **اشتغال ۸۹ روزه** بصورت موقت بوده، متعهد می
گردم چنانچه نظریه گزینش دانشگاه علوم پزشکی **مشهد** مانع از ادامه اشتغال باشد قرارداد منعقد از سوی آن
دانشگاه لغو و کان لم یکن تلقی گردد و هیچگونه ادعائی مبنی بر ادامه اشتغال در این رابطه نخواهم داشت. بدیهی است
اعلام نتیجه نهایی آزمون و اشتغال قراردادی اینجانب منوط به احراز صلاحیت مقرر در قانون گزینش و موافقت هسته
گزینش خواهد بود.

نام و نام خانوادگی متعهد:

امضاء و اثر انگشت: