بسمه تعالی

اینجانب ...............................................................................

به شماره دانشجویی ...........................................................

آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاههای علوم پزشکی کشور را بطور دقیق مطالعه نموده و در صورت عدم رعایت مفاد آیین نامه، هسته تحقیق و نظردهی دانشگاه می تواند برخورد قانونی نموده و از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نماید.

امضاء وتاریخ