



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

بسمه تعالی

شماره: ...

تاریخ: ...

پوست: ...

تعهد نامه در خصوص احتساب سوابق دوران قراردادی

با توجه به اینکه با نیروهای قراردادی دانشگاه در پایان هر سال تسویه حساب گردیده است. بنابراین اینجانب که در تاریخ به استخدام پیمانی دانشگاه پذیرفته شده و از تاریخ لغایت به صورت قراردادی در تحت عنوان مشغول به خدمت بوده ام اقرار می نمایم که سنوات خدمت بابت سالهای مذکور را به طور کامل دریافت نموده و از این بابت هیچ گونه طلب و ادعایی برای پاداش پایان خدمت سالهای مذکور ندارم.

امضاء و اثر انگشت

رئیس / مدیر واحد مذکور

رئیس حسابداری واحد

آدرس - تهران بزرگراه شهید بهشت غرب بین تقاطع شیخ فضل ... نوری و شهید چمران تلفن ۸۶۷۰۲۱۰۸ - ۸۶۷۰۱۰۱ فکس ۸۸۶۲۲۵۳