**» بسمه تعالي«**



دانشکده پزشکی  
تعهد نامه

**فرم تعهد دانشجو در قبال نتایج حاصل از پایان نامه های دانشجویی**

اینجانب .................................................................. دانشجوی رشته ......................................... مقطع ...............................................

که پایان نامه خود را با عنوان ............................................................................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................در شورای پژوهشی دانشکده پزشکی به تصویب رسانده ام، متعهد می شوم بدون در نظر گرفتن حقوق مادی و معنوی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل و بدون هماهنگی با اساتید راهنما و مشاور و بدون ذکر نام آنها نسبت به انتشار نتایج حاصل از پایان نامه خود (در قالب کتاب، مقاله، طرح تحقیقاتی، اختراع، اکتشاف و ....) اقدام ننماییم.

**نام و نام خانوادگی دانشجو:**

**تاریخ و امضاء:**