**Letter of Commitment After Arrival**

To: IC - School of Medicine, Department of Education

Respectfully,

I, Mr./Ms. ..................................., an MD/MBBS student with student number ..................................... and passport number ..........................................., commit to reporting to the Education Office on the day .................................. dated .................................., along with my passport and student card.

Failure to do so will result in my being prevented from attending theory classes or relevant hospital wards, in accordance with the educational rules. I understand that all consequences and responsibilities arising from this will be borne by me.

**Date of departure: Date of arrival:**

**Date / Student’s Signature**

 **Phone Number:**

**فرم تعهد معرفی بعد از ورود به کشور**

**اداره محترم آموزش دانشکده پزشکی پردیس بین الملل**

اینجانب.....................................................................دانشجوی مقطع**MD / MBBS** متعهد می‌شوم که در روز ................................ مورخ ...................................... به همراه پاسپورت و کارت دانشجویی، خود را به اداره آموزش معرفی نمایم. در غیر اینصورت طبق قوانین آموزشی از ادامه حضور من در کلاس درس نظری یا بخش‌های بیمارستانی مربوطه جلوگیری خواهد شد.

همچنین همه ی عواقب و مسئولیت‌های ناشی از آن بر عهده شخص من خواهد بود.

**تاریخ خروج از کشور: تاریخ ورود:**

**تاریخ / امضاء**

 **شماره تماس**