|  |
| --- |
| **درج در پرونده فیزیکی** |

**Confirmation Form of Student's Particulars**

To: IC - School of Medicine, Department of Education

Respectfully,

Mr./Ms. ......................................, MD/MBBS student, on the day .......................... dated ......................................, along with my original passport, student card, and three personal photos, has come to the Education Department. All my educational and personal particulars in the Sipad system have been checked with the relevant expert (Ms./Mr. ..................................), and their accuracy is confirmed.

In case of any change in particulars (residence address, passport number, contact number, email, etc.), I will notify the changes to s-zolfaghari@farabi.tums.ac.ir as soon as possible. I also acknowledge that all consequences and responsibilities resulting from any failure to report these changes will be borne by me.

**Date / Student’s Signature**

 **Phone Number:**

**فرم تایید اطلاعات شخصی دانشجو**

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

اینجانب.....................................................................دانشجوی مقطع**MD / MBBS**  در روز ................................ مورخ ...................................... به همراه اصل پاسپورت(جدیدترین ورژن)، کارت دانشجویی و سه قطعه عکس پرسنلی پشت‌نویسی شده به اداره آموزش دانشکده پزشکی پردیس بین‌الملل مراجعه کردم؛ تمامی اطلاعات آموزشی و فردی خود را در سیستم سیپاد با کارشناس مربوطه (خانم / آقای...........................) بررسی کردم و صحت آن را تایید می‌نمایم.

اطلاع‌رسانی های لازم در صورت تغییر در هر یک از اطلاعات(محل سکونت، شماره پاسپورت، شماره تماس، ایمیل،...) در اسرع وقت تغییرات را به ایمیل s-zolfaghari@farabi.tums.ac.ir اعلام نمایم. همچنین متعهد می‌شوم همه‌ی عواقب و مسئولیت‌های ناشی از آن بر عهده شخص من خواهد بود.

**تاریخ / امضا**

 **شماره تماس**