

## نام خدا

فرم شماره ۵

### فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کارданی ( فوق دبیلم ) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ ( مختص دوره‌های روزانه )

اینجانب: ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناخته شماره .....  
صادره‌از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال  
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ در رشته تحصیلی ..... ( کد رشته محل ..... )  
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی .....  
پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم معهود و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در  
مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی ( برای برادران ) به مدت یک برابر زمان تھیل خود در صورت نیاز و  
به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت مذکور به نحو فوق  
یکسال پس از پایان تحصیل ( بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران ) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق  
استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر  
هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این  
تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و  
فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که  
خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد، برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت  
نماید. ة شخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان  
هزینه‌های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.  
توضیح: خدمات مزبور ( تعهد ) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می‌شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا: