فرم شماره ۶

شماره .....

تاریخ.....

بسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه های مناطق ۲و۳ در آزمون سراسری

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی..... فرزند..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن .....که در گروه آموزشی ..... در آزمون سراسری سال ..... در رشته .....درمقطع .....دانشگاه یا موسسه آموزش عالی..... با استفاده ازسهمیه منطقه ۲ ☐ ومنطقه ۳ ☐ پذیرفته شده ام . درکمال میل واختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد وملزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل وهمچنین تعهدات منطقه ای (در مجموع دوبرابر)خدمت نمایم وبه ترتیب اولویت در مناطق ذیل :

۱- شهرستانهای واقع در سهمیه منطقه ثبت نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم تر به تشخیص وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی، سازمانها وادارات دولتی وارگانها ونهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور ، در سایر ادارات ودر بخش خصوصی به تشخیص سازمان اموراداری واستخدامی کشورووزارت کاروامورااجتماعی خدمت نمایم وچنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم ، وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی مجاز ومختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل اقدام ووزارت علوم ، تحقیقات وفناوری ووزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند . مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان ونیز خدمات وظیفه عمومی نبوده وتعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم دادو به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد واستنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشددوبرابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو رادرمدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف ومیزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده وصرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی ولازم الاجراست .

توضیح اینکه :

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب میگردد.

۲- تازمان انجام تعهدات مذکوردر این تعهدنامه حق شرکت دردرجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی .

محل سکونت.....

تاریخ /امضاء و اثر انگشت