پیوست شماره ۱

این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی به طور دقیق و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدیهی است در صورت عدم مطابقت سند تنظیم شده با نمونه فرم، برای دریافت تسهیلات موظف به تنظیم مجدد سند می باشد.

((تعهد نامه مخصوص بازپرداخت شهریه تحصیلات))
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

الف – تعهد

اینجانب:	**فرزند:**	**به شماره شناسنامه:**	**سری سریال شناسنامه:**
صادره از:		**متولد سال:**	**شماره ملّی:**
دانشجوی دانشگاه / دانشکده:			**دوره:**
ساکن(محل اقامت دائم):			**کد پستی:**
			تلفن همراه:
			تلفن ثابت:

که در سهمیه ظرفیت مازاد دانشگاهی در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه قبول شده ام و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت شهریه مذکور و نیز نحوه پرداخت کاملاً مطلع می باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم قبل از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، نسبت به بازپرداخت کامل شهریه کل دوران تحصیل اقدام نمایم. همچنین متعهد می شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، شهریه مربوطه را طبق دستورالعمل نحوه پرداخت دانشجویان شهریه پرداز می باشد پرداخت نمایم. دانشگاه علوم پزشکی مذکور می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزان که رأساً تشخیص و به دفتر خانه اعلام نماید، اقدام کند.

ب– ضامن

اینجانب:	**فرزند:**	**به شماره شناسنامه:**	**سری سریال شناسنامه:**	**شماره ملّی:**
صادره از:		**متولد سال:**	**شاغل در(نام محل کار و شهرستان محل کار):**	
به شماره حکم کارگزینی / پروانه کسب:				
دارنده شماره حساب بانکی :		**در بانک:**	**شعبه:**	**کد بانک:**
به نشانی محل کار:				**تلفن همراه:**
ساکن (محل اقامت دائم):			**کد پستی:**	**تلفن ثابت:**

با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت پرداخت شهریه در قبال دانشگاه علوم پزشکی دارد و در این تعهد نامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص دانشگاه کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسئولیت ضامن و متعهد در دانشگاه علوم پزشکی تضامنی است و دانشگاه می تواند برای هر یک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هر دوی آنها تقاضای صدور اجراییه نماید و به هر حال تشخیص و اعلام دانشگاه به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجراییه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیر قابل اعتراض است.

تذکر (۱) در صورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

تذکر(۲) در صورت تغییر نشانی محل سکونت، اعلام نشانی و شماره تلفن جدید به صندوق رفاه دانشجویان الزامی است.

امضای متعهد **امضای ضامن**

مدارک لازم جهت ارایه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

۱-اصل سند تعهد نامه تنظیمی توسط یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور

۲-تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن – تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته