بنام خدا

فرم شماره ۵

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۰ (مختص دوره‌های روزانه)

اینجانب: ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شنا سنامه شماره .....

صادره‌از..... محل‌تولد ..... ساکن ..... که در آزمون کاردانی به کار شناسی ناپیوسته نیمسال اول / دوم ســـال تحصـــیلی در رشـــته تحصـــیلی ..... (کد رشـــته محل .....)

در مقطع کار شنا سی ناپیو سته دانشگاه /دانشکده/ آموز شکده/ مؤ سسه آموزش عالی.....

پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تح صیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) به‌مدت یک برابر زمان تح صیل خود در صورت نیاز و به تشخیص و معرفی وزرارت علوم، تحقیقات وفناوری/ وزارت بهدا شت، درمان وآموزش پز شکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکســـال پس از پایان تحصـــیل (بدون احتســـاب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق اســـتنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشـــت، درمان وآموزش پزشـــکی مجاز و مختار اســـت برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می‌باشـــد و به موجب این تعهد ضـــمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهدا شت، درمان وآموزش پز شکی وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و ا ستنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نبا شد، برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات وفناوری / وزارت بهدا شت، درمان وآموزش پز شکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح : خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

تاریخ : نام و نام خانوادگی:

امضا :