بنام خدا

فرم شمارهٔ ۲

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب : ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناسنامه شماره .....
صادره از ..... ساکن ..... که در پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی‌ناپیوسته سال ۱۴۰۵ در گروه آموزشی ..... در رشته تحصیلی ..... (کد رشته محل .....) مقطع کارشناسی‌ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه ..... پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین‌وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵ گواهی دال برتسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ ۱۳۶۴/۰۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل‌گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت‌نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ‌گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

تاریخ : **نام و نام خانوادگی:**

امضا :

بنام خدا

فرم شمارهٔ ۳

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در پذیرش کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۵ (مختص دوره‌های روزانه)

اینجانب: ..... فرزند ..... متولدسال ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره‌از..... محل تولد ..... ساکن ..... که در کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵ 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 متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) به‌مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و به تشخیص و معرفی وزرارت علوم، تحقیقات وفناوری/ وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف 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 تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشکی وکالت 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. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات وفناوری/ وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشکی 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 می‌شود.

تاریخ : **نام و نام خانوادگی:**

امضا :