بنام خدا

فرم شماره ۴

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ (مختص دوره‌های روزانه)

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

صادره‌از..... محل‌تولد ..... ساکن ..... که در آزمون کاردانی به کار شنا سی ناپیو سته نیمسال

اول / دوم ســال تحصــیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ در رشــته تحصــیلی ..... (کد رشــته محل .....)

در مقطع‌کار شنا سی ناپیو سته دانشگاه /دانشکده/ آموز شکده/ مؤسسه 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 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 دانشــجو در طول مدت تحصــیل از تحویل مدارک تحصــیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان اســت و به موجب این تعهد ضــمن 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 بهدا شت، درمان وآموزش پز شکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های م صروفه 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 :