

بسمه تعالی

(برای رشته های تحصیلی دوره روزانه دانشگاهها)

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه 1 ، خانواده معظم شهدا ، شاهد ، رزمندگان ، آزادگان ، جانبازان
انقلاب اسلامی

برای کلیه رشته ها در آزمون سراسری 13

اینجانب نام : نام خانوادگی : فرزند : متولد سال :
به شماره شناسنامه : صادره از : محل تولد : ساکن :
که در گروه آزمایشی
در آزمون سراسری سال ...13 در رشته (بجز رشته های دبیری) در مقطع

دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی جزو داوطلبان از سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه ها (بجز سهمیه مناطق 2 و 3) پذیرفته شده ام ، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمات وظیفه عمومی بمدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که :

1- وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تعیین می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی)

2- سازمانها و ادراست دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کنند (برای سایر رشته ها)

در حله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، سازمانها و ادراست دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی (بر حسب موارد 1 و 2) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه ها و یا سازمانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم . چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجم خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد دو برابر هزینه های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدرک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند .

مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خرج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمیند . تشخیص وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای انتخاب قطعی و لازم الاجرا است .

توضیح : برای رشته های گروه آموزش پزشکی

1- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می گردد .

2- تا زمان انجام تعهدات مذکور در این تعهد نامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

3- این تعهد نامه مربوط به رشته های گروه پزشکی بجز رشته های بهداشتکار دهان و دندان و کاردانهای بهداشت خانواده و مبارزه با بیماریها است که طبق آیین نامه ها و قوانین خاص خود خواهد بود .

امضاء :

تاریخ :