

فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان سهمیه ۴۰ درصد رشته مامایی)

نظر به اینکه مقرر گردیده، اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره
از دارای کد ملی شماره متولد ساکن
..... کد پستی:

..... با استفاده از سهمیه ۴۰ درصد رشته مامایی مصوب چهل و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی
علوم پزشکی در مقطع کارشناسی ناپیوسته رشته تحصیلی مامایی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشت درمانی
بندرعباس تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین نامه های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم
پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی **بندرعباس** که از مفاد آنها کاملاً آگاه و مطلع هستم، به موجب عقد خارج لازم
متعهد و ملتزم می گردم:

۱- در مقطع کارشناسی ناپیوسته رشته مامایی تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه
لیسانس را در رشته مذکور اخذ نمایم و کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم،
و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل
دهم و دوره تحصیل معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم، و حق تغییر رشته را از خود ساقط
می کنم.

۲- بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی **بندرعباس**
معرفی کنم و براساس قوانین و مقررات مربوط و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی علاوه بر خدمات
موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، سه برابر مدت تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی **بندرعباس** و در صورت
عدم نیاز دانشگاه یادشده، در هر محلی که وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تعیین نماید، خدمت کنم.

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط
آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره **کارشناسی ناپیوسته** به هر دلیلی از انجام تعهد
فوق الذکر استتکاف نمایم و یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی **بندرعباس** معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یادشده جهت انجام
خدمت مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت
اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات
مربوط) برعهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد میشوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت
و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه
کتاب و) و خسارت ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به وزارت

بهداشت پردازم . تشخیص دانشگاه علوم پزشکی. **بندرعباس** راجع به وقوع تخلف ، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات ، قطعی و غیر قابل اعتراض است . و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره: خسارات مقرر در این بند سبب معافیت این جانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی **بندرعباس** می تواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعدا تعیین شود) را مطالبه نماید.

۴- اعطای دانشنامه ، صرفا با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است و چنانچه به هر دلیلی موفق به انجام تعهدات خود نگردم ، دانشنامه تحصیلی و یا هر گونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریزنمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد . همچنین تا اتمام تعهدات ، سند تعهد اینجانب فسخ نمی گردد.

۵- طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره حق دارد انجام اصل تعهدات در محل تعیین شده در سند و یاد هر محل دیگری را که صلاح می داند از اینجانب درخواست نماید.

۶- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق تعیین میزان خسارت و وصول آن ، وکیل و نرسورت فوت ، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و وصول خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه ها توسط وزارت بهداشت ، قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۷- نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم و فورا مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد ، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان :

آقای/خانم فرزند..... به شماره شناسنامه..... دارای کد ملی
شماره..... شغل..... نشانی محل کار..... کد پستی

محل کار.....نشانی محل سکونتکدپستی محل سکونتو

آقای/ خانم فرزند به شماره شناسنامه دارای کد ملی شماره.....شغل..... نشانی محل کار.....کد پستی محل کار.....نشانی محل سکونتکدپستی محل سکونتو با آگاهی کامل از تعهدات دانشجوی ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی،تعهد اینجانبان بوده و متلزم می شویم ، چنانچه دانشجوی مذکور ، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت ، عملی نشود، نقص تعهد دانشجوی به منزله نقص تعهدات اینجانبان بوده و وزارت بهداشت ، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات به صرف اعلام به دفترخانه درمورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق ،از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی(به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانبان راسا استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم ، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارت و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود.وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق یا هر محل دیگری از اموال و دارای های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامنا در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنان با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارت مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه مزبور میتواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیما علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

محل امضاء متعهد:

محل امضاء ضامن اول :

محل امضاء ضامن دوم: