**دانشکده علوم پزشکی ساوه**

» نمونه فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه «صفحه 1از 2

اینجانب................. فرزند ............. به شماره شناسنامه .................. صادره از ........... دارای كد ملي شماره .................. متولد ........

ساكن ....................................................................................... كد پستي : ...........................تلفن ثابت و همراه.........................................

پذیرفته شده آزمون ................... سال ................. رشته ................. مقطع.............(ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه(در دانشکده علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ساوه پذیرفته شده ام برابر مقررات قانوني و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمي و لازم الاجرا ، و با آگاهي كامل از مقررات ، دركمال صحت و با آزادی و اختیار كامل ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم ميگردم :

1. مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته ..............تحصیل كرده و كلیه ضوابط , قوانین ومقررات مربوط به تحصیل را در دانشکده رعایت كنم و صرفاً به امر تحصیل پرداخته و منحصرا در رشته ، مقطع تحصیلي و دانشکده تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلي معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات به پایان رسانم.
2. متعهد مي گردم كلیه شهریه های مربوط به تحصیل خود را كه از طرف دانشکده محل تحصیل تعیین مي گردد پراخت نمایم.
3. در صورتیكه به هردلیل اعم از آموزشي ، سیاسي، و اخلاقي و غیره ، در مدت مقررموفق به اتمام تحصیلات نگردم متعهد ميشوم كلیه هزینه ها و خسارت وارد شده به دانشکده علوم پزشكي ساوه را به صورت یكجا و بدون هیچگونه قید و شرطي به دانشکده بپردازم.تشخیص دانشکده علوم پزشكي ساوه راجع به وقوع تخلف، كیفیت و كمیت و میزان هزینه هاو خسارات وارده به هر میزان،قطعي و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.
4. نشاني اقامتگاه اینجانب ، نشاني مندرج در این سند مي باشد ،و تمام ابلاغ های ارسالي به این محل ، به منزله ابلاغ قانوني به اینجانب بوده ،و چنانچه نشاني خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم كننده سند ، دانشکده محل تحصیل اطلاع خواهم داد ، در غیر اینصورت ابلاغ كلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعي و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب ميباشد.
5. راجع به میزان شهریه و وقوع تخلف كیفیت و كمیت و میزان هزینه ها و خسارت وارده به هر میزان ، قطعي و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود .
6. **به** **منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:**

آقای/خانم فرزند شماره شناسنامه كدملي شغل نشاني محل كار كدپستي محل كار نشاني محل سكونت كدپستي محل سکونت تلفن ثابت و همراه

با آگاهي كامل از تعهدات دانشجو ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده 10 قانون مدني متعهد ميشویم كه تعهدات فوق الذكر دانشجو ،

تعهد اینجانبان بوده و ملتزم میشویم ، چنانچه دانشجوی مذكور ، به تعهدات خود به شرح فوق الذكر عمل نكند و از هر یك ا ز تعهدات فوق تخلف كند ، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشکده حق دارد ، بدون هیچ گونه تشریفات ،به صرف اعلام به

دفترخانه ، در مورد تخلف از هر یك از تعهدات فوق ، از طریق صدور اجرائیه كلیه خسارات وارده را ، از اموال اینجانبان راساً استیفا كند. ضمن عقدخارج لازم دانشکده علوم پزشکی ساوه را وكیل درزمان حیات و وصي در زمان ممات قراردادیم تا نسبت به احراز تخلف از هریك

**دانشکده علوم پزشکی ساوه**

» نمونه فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه «صفحه 2از 2

از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان باخود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتي جهت مراجعه به مقام قضائي یا مرجع دیگری برای تعیین این موارد وجود نخواهد دا شت و تعیین وتشخیص دانشکده مذكور قطعي و غیرقابل

اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود.دانشکده مذكور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایا یا هر محل دیگری از اموال و دارایي های اینجانبان وصول كند و اینجانبان در برابر دانشکده مذكور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم .

تبصره- تعهد و مسئولیت ضامنان بایكدیگر، همچنین تعهد و مسئولیت ضامن یاضامنین با متعهداصلي نیز تضامني ميباشد.

محل امضاء پذیرفته شده

محل امضاء ضامن اول محل امضاء ضامن دوم

**تذكرات؛**

1. حضورمتعهد)دانشجو( به همراه ضامنین دردفتراسنادرسمي جهت تنظیم سندتعهدبه صورت محضری الزامي است
2. . ضامنین بایستي كارمندرسمي قطعي و یا پیماني شاغل)كمتر از 20 سال سابقه كار(دردستگاه دولتي باشد.
3. تصویربرابراصل شده آخرین حكم كارگزیني ضامنین ) حكم كارگزیني مربوط به سالجاری(.
4. تصویر برابر اصل شده صفحه اول شناسنامه ضامنین