

بسمه تعالیٰ

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفغان رشته های تحصیلی گروههای آموزشی مختلف در آزمون دوره های کارданی ( فوق دیپلم ) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال

اینجانب: ----- متولد سال ----- فرزند ----- به شناسنامه شماره ----- صادره از ----- محل تولد ----- ساکن ----- که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۱۳۹۵ در رشته ----- در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / موسسه آموزش عالی ----- پذیرفته شده ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم معهود و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی ( برای برادران ) بمدت یک برابر زمان تحصیل خود به تشخیص و معرفی وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت ، درمان و آموزش 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 هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید . مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد ، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید . تشخیص وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صریف دلاغه لام وزارت خانه مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست .

توضیح : خدمات مذبور ( تعهد ) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود .

امضا :

تاریخ :