

فرم تعهدنامه رسمی جهت انجام خدمت متعهدین عام رشته‌های دکترای تخصصی (Ph.D.)

اینجانب سبب فرزند شماره شناسنامه صادره از
متولد کدملی تاریخ تحصیل رشته از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی در سال که تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران بوده و دارای دین و
ساکن کد پستی تلفن تماس
می‌باشم و از نظر وضعیت خدمت نظام وظیفه :

انجام داده‌ام انجام نداده‌ام معاف هستم مشغول انجام وظیفه‌ام

وضعیت خدمت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان :

انجام داده‌ام انجام نداده‌ام معاف هستم مشغول انجام وظیفه‌ام

وضعیت تاهل :

متاهل / مجرد	نام همسر	شغل همسر	محل کار همسر	کسبه در دوره
	آزمون پذیرش دکترای تخصصی (Ph.D.) مورخ	در رشته تحصیلی	دانشگاه علوم پزشکی و	کسبه در دوره
	خدمات بهداشتی درمانی	پذیرفته شده‌ام با اطلاع کامل از مفاد ماده ۸ لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تسامین	وسایل و امکانات تحصیل اطفال و نوجوانان ایرانی مصوب سال ۱۳۵۸ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران و سایر ضوابط و مقررات	
	مربوط و علم و آگاهی کامل از مفاد قانون ثبت اسناد و امین‌نامه‌های اجرایی آن و سایر ضوابط و مقررات مربوط ، متعهد و ملتزم می‌شوم که		در رشته دکترای تخصصی (Ph.D.)	
	به تحصیل مشغول شوم و موظف هستم در طول تحصیل بطور تمام		وقت در اختیار دانشگاه محل تحصیل باشم و طبق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان برسانم و درجه دکترای تخصصی (Ph.D.) را	
	اخذ نمایم و مقررات مربوط به دوره دکترای تخصصی (Ph.D.) و دانشگاه محل تحصیل را رعایت نمایم و حداکثر ظرف مدت یک ماه		پس از پایان دوره تحصیلی دکترای تخصصی (Ph.D.) ، خود را به حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی	
	معرفی کنم و به میزان یک برابر مدت تحصیل تعهد موضوعه را در هر محلی که وزارت بهداشت در مان و آموزش پزشکی (اعم از آموزش		پژوهشی و بهداشتی درمانی) تعیین می نماید انجام دهم .	
	در صورتی که به دلایل آموزشی ، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که به علت بیماری یا نایب شورا عالی پزشکی موفق به ادامه		تحصیل نگردم و یا بعد از پایان دوره دکترای تخصصی (Ph.D.) به هر دلیلی از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم و یا ظرف یک ماه	
	پس از پایان تحصیل خود رایه دانشگاه محل استخدام معرفی ننمایم و با صلاحیت استخدام را نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر		علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد برعهده	
	گرفته‌ام تخلف نمایم ، متعهد می‌گردم معادل دوبرابر شهریه و هزینه تحصیلی به علاوه دوبرابر حقوق و مزایای دریافتی را به صورت یکجا		و بدون هیچگونه قیدوشرطی به صندوق دولت بپردازم .	

چنانچه تعهد خدمت مربوطه را به هردلیلی به انجام نرسانم، حق دریافت دانشنامه تحصیلی و یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل را از خود سلب می نمایم و ملتزم به پرداخت وجه التزام مقرر در این سند نیز می باشم و این وجه التزام بدل از خدمت نبوده و بدین جهت چنانچه به خدمت متعهد در محل تعیین شده، لوق نیاز نباشد محل خدمت دیگری توسط وزارت بهداشت برای شخص متعهد تعیین خواهد شد و ملتزم به انجام تعهد در محل تعیین شده بر اساس مندرجات این تعهدنامه می باشم.

تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی راجع به وقوع تخلف و کمیت و کیفیت و میزان هزینه و خسارات قطعی و غیرقابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانب می باشد و موجب صدور اجراییه از طریق دفتر اسناد رسمی تنظیم کننده سند و اداره ثبت مربوطه خواهد بود.

چنانچه نشانی خود را تغییر دهم باید فوراً مراتب را به دفتر اسناد رسمی تنظیم کننده سند و همچنین وزارت مذکور اطلاع دهم و الا ارسال کلیه ابلاغ ها و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می شود.

صنأ خاتم / آقای فرزند شهرت دارنده شناسنامه
شماره صادره از متولد کد ملی

ساکن کد پستی ضمانت نموده به طور تضمین
که مسئول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی است و افراز نمود علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در حقوق تسبیل نموده
تعهد و ملتزم می باشد که از عهده کلیه دیون و فروضی که ممکن است متعهد به موسسه محل تحصیل یا موسسه وابسته به آن داشته و یا
خساراتی که وارد نموده باشد از اموال خود برآید. و در صورت تخلف متعهد اصلی از مفاد این سند وزارت مذکور حق دارد بدون
مراجعه به مراجع قضایی و بدون هیچگونه اشرفیات و یا اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف، از طریق صدور اجراییه نسبت
به استیفای حقوق دولت اقدام نماید.

تشخیص وزارت مزبور نسبت به وقوع تخلف از تعهدات و کیفیت و کمیت ارقام فوق و میزان هزینه های مصروفه و خسارات وارده قطعی
و غیرقابل اعتراض بوده و مورد پذیرش امضاء کنندگان این سند می باشد و موجب صدور اجراییه از طریق دفترخانه تنظیم کننده سند خواهد
بود و متعهد و ضامن وی حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نموده و تعهد امضاء کنندگان در لبال دولت تضمینی است و دانشگاه علوم
پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می تواند بدون مراجعه به مراجع قضایی علیه هر یک از
تأمیردگان و یا در آن واحد علیه هر دوی آنان اجراییه صادر و عملیات اجرایی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب
نماید.

محل امضاء متعهد :

محل امضاء ضامن :