**دانشکده علوم پزشکی ساوه**

« نمونه فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه » صفحه 1از2

اينجانب ........................ فرزند ............. به شماره شناسنامه .................. صادره از ........... داراي 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 پذيرفته شده‌ام برابر مقررات قانوني و آيين نامه ها و دستورالعمل هاي وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي و قوانين و مقررات ثبت اسناد و آيين نامه اجراي مفاد اسناد رسمي و لازم الاجرا ، و با آگاهي كامل از مقررات ، در كمال صحت و با‌ آزادي و اختيار كامل ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم مي‌گردم :

1. مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته ..............تحصيل كرده و كليه ضوابط ,قوانین ومقررات مربوط به تحصیل را در دانشکده رعايت كنم و صرفاً به امر تحصيل پرداخته و منحصراً در رشته ، مقطع تحصيلي و دانشکده تعيين شده ادامه تحصيل دهم و دوره تحصيلي معين شده را در مدت معمول و برابر مقررات به پايان رسانم.
2. متعهد می گردم کلیه شهریه های مربوط به تحصیل خود را که از طرف دانشکده محل تحصیل تعیین می گردد پرداخت نمایم.
3. در صورتيکه به هردلیل اعم از آموزشي ، سياسي، و اخلاقي و غيره‌ ، در مدت مقررموفق به اتمام تحصيلات نگردم متعهد مي‌شوم كليه هزينه‌ها و خسارت وارد شده به دانشکده علوم پزشکی ساوه را به صورت يكجا و بدون هيچگونه قيد و شرطي به دانشکده محل تحصیل بپردازم.تشخيص دانشکده علوم پزشکی ساوه راجع به وقوع تخلف، كيفيت و كميت و ميزان هزینه هاو خسارات وارده به هر میزان،‌قطعي و غيرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائيه از طريق دفترخانه خواهد بود.
4. نشاني اقامتگاه اينجانب ، ‌نشاني مندرج در اين سند مي باشد ،‌و تمام ابلاغ هاي ارسالي به اين محل ، به منزله ابلاغ قانوني به اينجانب بوده ،‌و چنانچه نشاني خود را تغيير دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظيم كننده سند ، دانشکده محل تحصیل اطلاع خواهم دهم ، در غیر اینصورت ابلاغ كليه اوراق و اخطاريه‌ها به محل تعيين شده در اين سند ‌قطعي و غير قابل اعتراض از سوي اينجانب مي‌باشد.
5. راجع به میزان شهریه ووقوع تخلف کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارت وارده به هر میزان ، قطعی 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 سكونت تلفن ثابت و همراه...

**دانشکده علوم پزشکی ساوه**

**« نمونه فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه » صفحه 2از2**

با آگاهي كامل از تعهدات دانشجو ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبناي ماده 10 قانون مدني متعهد مي‌شوم كه تعهدات فوق الذكر دانشجو ، تعهد اينجانبان بوده و ملتزم ميشویم ، چنانچه دانشجوي مذكور ، به تعهدات خود به شرح فوق الذكر عمل نكند و از هر يك از تعهدات فوق تخلف كند ، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اينجانبان بوده و دانشکده حق دارد ، بدون هيچ گونه تشريفات ، به صرف اعلام به دفترخانه ، در مورد تخلف از هر يك از تعهدات فوق ، از طريق صدور اجرائيه كليه خسارات وارده را ، از اموال اينجانبان راساً استيفا كند. ضمن عقدخارج لازم دانشکده علوم پزشکی ساوه را وکیل درزمان حیات و وصی در زمان ممات قراردادیم تا نسبت به احراز تخلف از هریک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان باخود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگری برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشکده مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشکده مذكور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایا يا هر محل ديگري از اموال و دارايي هاي اينجانبان وصول كند و اينجانبان در برابر دانشکده مذكور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم .

تبصره-تعهد و مسولیت ضامنان بایکدیگر، همچنین تعهد و مسئولیت ضامن یاضامنین با متعهداصلی نیز تضامنی می‌باشد.

محل امضاء پذیرفته شده محل امضاء ضامن اول

 محل امضاء ضامن دوم

**تذكرات؛**

**1-**حضورمتعهد(دانشجو) به همراه ضامنین دردفتراسنادرسمي جهت تنظیم سندتعهدبه صورت محضري الزامي است.

 2- ضامنین بايستي كارمندرسمي قطعي و یا پیمانی شاغل(کمتر از 20سال سابقه کار)دردستگاه دولتي باشد .

3-تصويربرابراصل شده آخرين حكم كارگزینی ضامنین) حكم كارگزيني مربوط به سالجاري).

4-تصویر برابر اصل شده صفحه اول شناسنامه ضامنین