

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

اینجانب فرزند شماره شناسنامه صادره از
متولد کدملی فارغ‌التحصیل رشته از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درماتی 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 که در دوره
آزمون پذیرش دکترای تخصصی (Ph.D.) مورخ در رشته تحصیلی دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درماتی پذیرفته شده‌ام با اطلاع کامل از مفاد ماده ۸ لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون نامین
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 آیین‌نامه‌های 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 درماتی) تعیین می نماید انجام دهم .

در صورتی که به دلایل آموزشی ، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که به علت بیماری یا تأیید شورا عالی پزشکی موافق 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 رابه دانشگاه محل استخدام معرفی ننمایم و یا صلاحیت استخدام را 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 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 خدمتی مربوطه را به هردلیلی به انجام نرسانم حق دریافت دانشنامه تحصیلی ویا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل را از خود سلب می نمایم و ملتزم به پرداخت وجه التزام مقرر در این سند نیز می باشم واین وجه التزام بدل از خدمت نبوده وبدین جهت چنانچه به خدمت متعهد در محل تعیین شده فوق نیاز نباشد محل خدمت دیگری توسط وزارت بهداشت برای شخص متعهد تعیین خواهد شد وملتزم به انجام تعهد در محل تعیین شده بر اساس مستدرجات 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 اجرائیه 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 والا ارسال کلیه ابلاغ ها و اخطارها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می شود .

ضمناً خاتم / آثای فرزند شهرت دارنده شناسنامه
شماره صادره از متولد کد ملی

ساکن کد پستی ضحالت نموده به طور تضامن
که مسئول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی است و اقرار نمود علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق تفییل نموده متعهد و ملتزم می باشد که از همده کلیه دیون و قروضی که ممکن است متعهد به موسسه محل تحصیل یا موسسه وابسته به آن داشته و یا خساراتی که وارد نموده باشد از اموال خود برآیم ، و در صورت تخلف متعهد اصلی از مفاد این سند وزارت مذکور حق دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی و بدون هیچگونه تشریفات و یا اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف ، از طریق صدور اجرائیه 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 اجرائیه از طریق دفترخانه تنظیم کننده سند خواهد بود و متعهد و ضامن وی حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمودند و تعهد امضاء کنندگان در قبال دولت تضامنی 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 نامبردگان و یا هر آن واحد علیه هر دوی آنان اجرائیه صادر و عملیات اجرایی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نماید .

محل امضاء متعهد :

محل امضاء ضامن :

