



بسمه تعالی

فرم ج

مخصوص دانشجویان روزانه

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروههای آموزشی مختلف در آزمون دوره های  
کاردانی (فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۹۹-۰۰ (مختص دورههای روزانه)**

اینجانب ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شماره شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد  
..... ساکن ..... که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۹۹-۰۰ در رشته  
تحصیلی ..... (کد رشته محل ..... ) در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / موسسه آموزش  
عالی ..... پذیرفته شده ام ، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم میشوم که پس از گذراندن دوره  
تحصیلی در مقطع فوق پس از تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و  
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 دانشجوی  
در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید . مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد  
آموزش رایگان میباشدو به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم تحقیقات و فناوری /وزارت بهداشت درمان و  
آموزش پزشکی وکالت میدهم 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 صرف اعلام  
وزارتخانه مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح:خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب میشود.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا و اپر انگشت