



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

اینجانب فرزند متولد سال دارای شماره شناسنامه صادره از محل تولد ساکن که در آزمون کردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۰۰-۹۹ 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 استتکاف 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 تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید . مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان میباشود و 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 استتکاف 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.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی :

امضا و اثر انگشت