

دانشگاه علوم پزشکی اراک

« نمونه فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه » سال تحصیلی صفحه ۱ از ۲

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دارای کد ملی شماره
متولد ساکن کد پستی : تلفن ثابت و همراه.....

پذیرفته شده آزمون سال رشته مقطع (ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه) در
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک پذیرفته شده‌ام برابر مقررات قانونی و آیین نامه ها و دستورالعمل
های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و
لازم الاجرا ، و با آگاهی کامل از مقررات ، در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و
ملتزم می‌گردم :

۱. مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته تحصیل کرده و کلیه ضوابط ، قوانین و مقررات مربوط به تحصیل
را در دانشگاه رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل پرداخته و منحصرأ در رشته ، مقطع تحصیلی و دانشگاه
تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات به پایان رسانم.
۲. متعهد می‌گردم کلیه شهریه های مربوط به تحصیل خود را که از طرف دانشگاه محل تحصیل تعیین می
گردد پرداخت نمایم.

۳. در صورتیکه به هردلیل اعم از آموزشی ، سیاسی، و اخلاقی و غیره ، در مدت مقرر موفق به اتمام تحصیلات
نگردم متعهد می‌شوم کلیه هزینه‌ها و خسارت وارد شده به دانشگاه علوم پزشکی اراک را به صورت یکجا و
بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه محل تحصیل بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی اراک راجع به
وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات وارده به هر میزان، قطعی و غیرقابل اعتراض است و
موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

۴. نشانی اقامتگاه اینجانب ، نشانی مندرج در این سند می باشد ، و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل ، به منزله
ابلاغ قانونی به اینجانب بوده ، و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند ،
دانشگاه محل تحصیل اطلاع خواهم دهم ، در غیر اینصورت ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده
در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

۵. راجع به میزان شهریه و وقوع 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 .

۶.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

خانم/ آقای	فرزند	شماره شناسنامه	کد ملی	شغل
نشانی محل کار	کد پستی محل کار	نشانی محل سکونت	کد پستی محل	
سکونت تلفن ثابت و همراه...				

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجوی ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شوم که تعهدات
فوق الذکر دانشجوی ، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم ، چنانچه دانشجوی مذکور ، به تعهدات خود به شرح فوق
الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند ، نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و
دانشگاه حق دارد ، بدون هیچ گونه تشریفات ، به صرف اعلام به دفترخانه ، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق
، از طریق صدور اجرائیه کلیه خسارات وارده را ، از اموال اینجانبان را سئاستیفا کند. ضمن عقد خارج لازم دانشگاه
علوم پزشکی اراک را وکیل در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هریک از
تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود 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 دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است

دانشگاه علوم پزشکی اراک

« نمونه فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه » سال تحصیلی ۹۹-۹۸ صفحه ۲ از ۲

مطالبات خود را از محل حقوق و مزایا یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان و صول کند و اینجانبان در برابر دانشگاه مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم .
تبصره-تعهد و مسولیت ضامنان بایکدیگر، همچنین تعهد و مسولیت ضامن یا ضامنین با متعهدا صلی نیز تضامنی می باشد.

محل امضاء پذیرفته شده

محل امضاء ضامن اول

محل امضاء ضامن دوم

تذکرات؛

- ۱- حضور متعهد (دانشجو) به همراه ضامنین در دفتر اسناد رسمی جهت تنظیم سند تعهد به صورت محضری الزامی است.
- ۲- ضامنین بایستی کارمند رسمی قطعی و یا پیمانی شاغل (کمتر از ۲۰ سال سابقه کار) در دستگاه دولتی باشد .
- ۳- تصویر برابر اصل شده آخرین حکم کارگزینی ضامنین (حکم کارگزینی مربوط به سال جاری).
- ۴- تصویر برابر اصل شده صفحه اول شناسنامه ضامنین