

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 درمانی 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 پذیرفته شده‌ام یا اطلاع کامل از مفاد ماده ۸ لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تأمین
خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده‌ام یا اطلاع کامل از مفاد ماده ۸ لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تأمین
وسایل و امکانات تحصیل اطفال و نوجوانان ایرانی مصوب سال ۱۳۵۸ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران و سایر ضوابط و مقررات
مربوط 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 دو برابر مدت تحصیل تعهد موضوعه را در هر محلی که وزارت بهداشت در مان و آموزش پزشکی (اعم از آموزشی
، پژوهشی و بهداشتی درمانی) تعیین می نماید انجام دهم .

در صورتی که به دلایل آموزشی ، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که به علت بیماری یا تأیید شورای عالی پزشکی موفق 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 را به دانشگاه محل استخدام معرفی نمایم 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 دو برابر شهریه و هزینه تحصیلی به علاوه دو برابر حقوق و مزایای دریافتی را به صورت یکجا
و بدون هیچگونه قید و شرطی به صندوق دولت بپردازم .

چنانچه تعهد خدمتی مربوطه را به مردلیلی 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 و بدین جهت چنانچه به خدمت متعهد در محل تعیین شده فوق نیاز نباشد محل خدمت دیگری توسط وزارت بهداشت برای شخص متعهد تعیین خواهد شد و ملتزم به انجام تعهد در محل تعیین شده بر اساس مندرجات 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 اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می شود.

ضمناً خانم / آقای فرزند شهرت دارنده شناسنامه شماره صادره از متولد کد ملی

ساکن کد پستی ضمانت 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 تقبل نموده متعهد و ملتزم می باشد که از عهده 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 در 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 :