

شیوه نامه اخذ تعهد از دانشجویان پذیرفته شده پردیس خودگردان

دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

- ۱- مطالعه فرم اخذ تعهد.
- ۲- گرفتن پرینت از کلیه صفحات فرم تعهد.
- ۳- مراجعه به دفترخانه اسناد رسمی (برای سهولت می توانید به دفترخانه اسناد رسمی در شهر محل زندگی خود مراجعه فرمائید).
- ۴- همراه داشتن ۲ ضامن معتبر (کارمند رسمی یا بازنشسته/کاسب با پروانه کسب معتبر) ضمناً یک نفر از والدین دانشجو که دارای شرایط فوق هستند به عنوان ضامن قابل قبول می باشد.
- ۵- تکمیل فرم تعهد در دفترخانه اسناد رسمی.
- ۶- دریافت اصل فرم تعهد تائید شده از دفترخانه اسناد رسمی به انضمام تصویر فیش حقوقی یا پروانه کسب ضامن.
- ۷- تحویل اصل فرم تعهد تائید شده دفترخانه به واحد امور شهریه پردیس بین الملل.
- ۸- تطبیق محتوی فرم تعهد تائید شده تحویلی با اصل فرم توسط امور شهریه پردیس بین الملل

تذکر: مدت تحصیل رشته ها به ترتیب زیر می باشد:

پزشکی: ۷ سال معادل ۱۴ نیمسال

دندانپزشکی: ۶ سال معادل ۱۲ نیمسال

داروسازی: ۶ سال معادل ۱۲ نیمسال

پرستاری: ۴ سال معادل ۸ نیمسال

تعهد نامه

شماره :

تاریخ:



فرم اخذ تعهد از دانشجویان پذیرفته شده پردیس بین الملل

دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد در دفتر خانه اسناد رسمی

نظر به اینکه ، اینجانبفرزند.....به شماره شناسنامه.....

صادره از.....کدملی.....متولد.....کدپستی.....ساکن.....

به نشانی فعلی.....

دانشجوی پذیرفته شده مقطع..... رشته..... به مدت..... سال در پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد مشغول به تحصیل می باشم. برابر مقررات قانونی و آئین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آئین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجراء و با آگاهی کامل از مقررات ، در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل ، ضمن عقد خارج متعهد و ملتزم میگردم.

۱- در رشته تحصیلی.....تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده.درجه.....را در رشته مذکور اخذ نمایم وکلیه مقررات مربوط به دانشگاه محل تحصیل و ضوابط وزارت بهداشت را رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل پرداخته و منحصرأ در رشته ، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی مشخص شده را در مدت معین و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم و حق تغییر رشته را از خود ساقط می کنم.

۲- شهریه اعلام به صورت علی الحساب می باشد و در صورت افزایش شهریه و تصویب آن توسط هیات امناء و یا هیات رئیسه دانشگاه مبلغ شهریه طبق مصوبه جدید را پرداخت خواهم نمود.

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی و اخلاقی و غیره. موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم ویا از ادامه تحصیل انصراف دهم و به طور کلی چنانچه از هریک از تعهداتی که طبق این مقررات (و مقررات مربوط) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم.متعهد هستم کلیه هزینه های دانشگاه محل تحصیل را بر اساس مصوبه هیات رئیسه نصف شهریه ترمهای باقیمانده و تا پایان تحصیل محاسبه و به صورت یکجا و بدون هیچگونه قیدو شرطی به پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی بپردازم.تشخیص پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی راجع به وقوع تخلف ، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات ، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود.

۴- در صورتیکه تقاضای انتقالی داشته باشم نصف شهریه باقیمانده تا پایان تحصیل محاسبه و بصورت یکجا و بدون هیچ قید و شرطی به پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد پرداخت خواهم نمود.

۵- در صورتیکه تقاضای مهمانی داشته باشم نصف شهریه ترم های مهمانی بصورت یکجا و بدون هیچ قید و شرطی به پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد پرداخت خواهم نمود.

۶- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن وکیل ، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارات از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضائی خواهد بود.

۵- نشانی اقامتگاه اینجانب ، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغهای 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 ، پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی اطلاع خواهم داد والا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

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

۱. آقای/خانم..... فرزند..... به شماره شناسنامه.....
دارای کدملی شماره.....شغل..... نشانی محل کار.....
کدپستی محل سکونت.....
کدپستی محل سکونت..... تلفن ثابت..... تلفن همراه.....

آقای/خانم..... فرزند..... به شماره شناسنامه.....
دارای کدملی شماره.....شغل..... نشانی محل کار.....
کدپستی محل سکونت.....
کدپستی محل سکونت..... تلفن ثابت..... تلفن همراه.....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی کلیه تعهدات فوق الذکر دانشجو را به صورت تضامنی تعهد و تضمین می نمایم. چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هریک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد عملی نشود. نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد حق دارد، هیچگونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، درمورد تخلف از هریک از تعهدات فوق ، از طریق صدور اجرائیه کلیه هزینه های انجام شده بابت دانشجو تا

پایان تحصیل (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را ، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقدخارج لازم، پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دهیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خو مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی با مرجع دیگر 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 مطالبات خود را از محل حقوق یا هر محل دیگری از اموال و دارائی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنان با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارات مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در ان واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتي را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید.

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء

نام و نام خانوادگی ضامن اول

امضاء

نام و نام خانوادگی ضامن دوم