

**«تعهد دانشجویان پذیرفته شده با استفاده از سهمیه مازاد / پردیس»**

**مقطع دکترای حرفه ای (پزشکی، دندان پزشکی، داروسازی)**

- اینجانب.....فرزند..... شماره شناسنامه ..... صادره از .....
- متولد(تاریخ تولد .....باکد ملی ..... با شماره تماس(همراه) .....به
- نشانی.....که، در آزمون سال ..... در رشته ی
- .....مقطع تحصیلی دکترای حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز در ظرفیت مازاد با
- پرداخت شهریه پذیرفته شده ام به موجب این تعهد نامه در برابر دانشگاه علوم پزشکی اهواز متعهد و ملتزم می
- گردم ضمن رعایت کامل مفاد دستورالعمل ها و آئین نامه های آموزشی و انضباطی دانشگاه:
- ۱- مبلغ شهریه هر ترم تحصیلی را به میزان مبلغ اعلامی از سوی دانشگاه قبل از انتخاب واحد و وفق زمان بندی اعلام شده از سوی دانشگاه به حساب دانشگاه پرداخت نمایم .چنانچه شهریه مربوطه را در موعد مقرر واریز ننمایم ضمن محروم شدن از انتخاب واحد، دانشگاه حق و اختیار دارد که از ادامه تحصیل اینجانب در آن نیمسال تحصیلی و نیمسال های بعدی به تشخیص خود جلوگیری نماید و اینجانب حق هرگونه اعتراضی را نسبت به تبعات حاصله از خود سلب و ساقط نمودم..
  - ۲- کلیه هزینه های مربوط به پایان نامه اعم از فرم ها، مواد لازم و مصرفی، دستمزد همکاران طرح ( پایان نامه ) و سایر هزینه های مربوط به پایان نامه و طرح های تحقیقاتی بعهده اینجانب می باشد و در صورت عدم پرداخت هزینه های ذکر شده، دانشگاه می تواند ضمن ممانعت از دفاع پایان نامه از اعطای هرگونه گواهی و یا مدرکی من جمله مدرک فراغت از تحصیل به اینجانب خودداری نماید.
  - ۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی، اخلاقی و غیره ، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا به هر علتی نتوانم ادامه تحصیل دهم و یا از موسسه اخراج شوم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق مفاد این تعهدنامه ( و مقررات مربوط ) برعهده گرفته ام تخلف نمایم، دانشگاه حق دارد تصمیم مقتضی را وفق مفاد تعهد حاضر و به تشخیص خود در مورد اینجانب اتخاذ و اعمال نماید .و متعهد می گردم مبلغی را که دانشگاه جهت خسارت وارده تعیین نماید بطور کامل پرداخت نمایم.
  - ۴- چنانچه بنا به ضرورت و با رعایت مقررات به دیگر مؤسسات آموزشی و پژوهشی مهمان موقت شوم متعهد می شوم که به ازای نیمسال تحصیلی مهمانی مبلغی را که دانشگاه علوم پزشکی اهواز تعیین و اعلام می نماید به دانشگاه علوم پزشکی اهواز( مبداء )پرداخت نمایم .بدیهی است که پرداخت شهریه دانشگاه مقصد براساس دستور العمل های مربوط به واحد مقصد خواهد بود .چنانچه از پرداخت شهریه اعلامی واحد مبداء ( دانشگاه علوم پزشکی اهواز) خودداری نمایم دانشگاه علوم پزشکی اهواز حق دارد مجوز مهمانی اینجانب را کأن لم یکن نموده و مطابق با مقررات با اینجانب رفتار نماید.
  - ۵- کلیه تصمیمات متخذه در هیئت رئیسه، و یا هیأت امناء دانشگاه را پذیرفته و به مفاد آنها عمل نمایم و حق هرگونه اعتراض و یا ادعای بعدی را از خود سلب و ساقط نمودم.

۶- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی اهواز از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی باشد تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت 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 دانشگاه علوم پزشکی اهواز در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۷- 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 و دانشگاه علوم پزشکی اهواز اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب میباشد.

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

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

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

با آگاهی کامل از تعهدات متعهد اصلی اعلام می نمایم علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق بر عهده گرفته است متعهد و ملتزم می باشیم که از عهده کلیه دیون و قروضی که متعهد اصلی به دانشگاه علوم پزشکی اهواز دارد و یا خساراتی که وارد نموده باشد از اموال خود برآییم و در صورت تخلف متعهد اصلی از این سند دانشگاه علوم پزشکی اهواز حق دارد بدون مراجعه به هر یک از مراجع قضایی و بدون هیچگونه تشریفات و

با اعلام به دفتر خانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف از طریق صدور اجرائیه ثبت برای استیفای حقوق خود اقدام نماید. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی اهواز نسبت به وقوع تخلف از تعهدات و کیفیت و کمیت خسارات قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانبان می باشد و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه تنظیم کننده سند خواهد بود متعهد و ضامنین حق هر گونه ادعا و یا اعتراض بعدی را از خود سلب و ساقط نمودند و مسئولیت متعهد و ضامنین در مقابل دانشگاه تضامنی است و دانشگاه حق دارد بدون مراجعه به هر یک از مراجع قضایی علیه متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه هر یک از آنها و یا متضامناً علیه همه آنها اجرائیه صادر نموده و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دانشگاه و خسارات تعقیب نماید و عدم پیگیری دانشگاه از طریق اجرای ثبت برای وصول مطالبات خود مانع از مراجعه به مراجع ذیصلاح قضایی نخواهد بود. این سند تعهد بنا به اظهار و رضایت کامل و به مسئولیت مستقیم متعهد نامبرده فوق تنظیم و ثبت گردید .

محل امضای متعهد(دانشجو):

محل امضای اول:

محل امضای دوم :