

بسمه تعالی

ضمن عرض تبریک به پذیرفته شدگان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک لازم است متقاضیان محترم خوابگاه، نکات ذیل را با دقت مطالعه نمایند:

- پذیرفته شدگان **دوره روزانه** متقاضی خوابگاه ، ملزم به ارائه تعهد نامه محضری صندوق رفاه دانشجویان میباشند ، لذا متقاضیان خوابگاه دوره روزانه لازم است فرم صفحه دوم را دریافت و پس از انجام مراحل لازم در دفاتر اسناد رسمی، تعهد نامه مذکور را به اداره رفاه (کارشناس اداره رفاه مستقر در محل ثبت نام) تحویل نمایند.
- دانشجویان شهریه پرداز ملزم به تسویه اجاره بهای خوابگاه می باشند . تعهد نامه محضری این دسته از دانشجویان صرفا جهت استفاده از وام های صندوق رفاه می باشد و برای خوابگاه نیازی به ارائه تعهدنامه نمی باشد.
- پذیرفته شدگان محترم متقاضی خوابگاه ، لازم است فرم درخواست خوابگاه (صفحه سوم) را دریافت نموده و تمامی اطلاعات خواسته شده را با دقت تکمیل نمایند و در روز ثبت نام حضوری همراه خود داشته باشند .
- روز ثبت نام حضوری : پذیرفته شدگان متقاضی خوابگاه پس از طی تمامی مراحل ثبت نام آموزش و قطعی شدن ثبت نام پذیرفته شده به عنوان دانشجو ، با مراجعه به اداره رفاه (کارشناس مستقر در محل ثبت نام) و تحویل تعهد نامه محضری ، فرم تکمیل شده درخواست خوابگاه را به کارشناس اداره رفاه ارائه نموده و پس از دریافت مهر اداره رفاه ، به اداره خوابگاه ها (کارشناس مستقر در محل ثبت نام) مراجعه کرده و فرم درخواست خوابگاه ممهور به مهر اداره رفاه را تحویل دهند.

فرآیند ثبت نام خوابگاه :

پرینت فرم درخواست خوابگاه ← تکمیل فرم ← دریافت مهر اداره رفاه با تحویل تعهد نامه محضری در روز مراجعه حضوری ← تحویل فرم به اداره خوابگاه ها

نکته بسیار مهم : با توجه به کمبود جدی خوابگاه ، دانشگاه از معرفی متقاضیان تا پایان ثبت نام حضوری به خوابگاه ها خودداری خواهد کرد . بدیهی است نتایج درخواست های خوابگاه پس از اتمام مهلت ثبت نام حضوری و بررسی های لازم متعاقبا اعلام خواهد شد. لذا از درخواست خوابگاه تا قبل از پایان ثبت نام ها ی حضوری جدا خودداری فرمایید.

موفق باشید

این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی به‌طور دقیق و درج‌حده موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدیهی است در صورت عدم مطابقت سند تنظیم شده با نمونه فرم برای دریافت تسهیلات موظف به تنظیم مجدد سند می‌باشد.

((تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه))

متعهد			
شماره ملی :	نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :
تاریخ تولد :	شماره شناسنامه :	محل صدور شناسنامه :	شماره تلفن :
نشانی :	کد پستی :		
توضیحات : دانشجوی دانشگاه / دانشکده : رشته : مقطع : دوره : شماره سریال شناسنامه : تلفن همراه :			
تلفن ضروری :			

متعهد له			
شناسه ملی : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸		نام شخص حقوقی : صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	
تاریخ ثبت : ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	شماره ثبت : ۴۰۱/ت/۲۹۹۴۴	محل ثبت : تهران	تلفن : ۸۴۲۱۲۰۰۰
نشانی : خیابان ولیعصر (تج) ، بالاتر از خیابان آیت... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳		کد پستی : ۱۵۹۳۲۳۳۵۴۳	

ضامن			
شماره ملی :	نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :
تاریخ تولد :	شماره شناسنامه :	محل صدور شناسنامه :	شماره تلفن :
نشانی :	کد پستی :		
توضیحات : شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار) : شماره تلفن همراه : شماره سریال شناسنامه :			
به شماره حکم کارگزینی / پروانه کسب :	دارنده شماره حساب بانکی :	در بانک :	شعبه :
به نشانی (محل کار) :		تلفن ضروری :	

متعهد - که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهری، خوابگاه و یا هرگونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می‌گردد، استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه صندوق رفاه دانشجویان کاملاً مطلع می‌باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهد می‌شوم بلافاصله پس از اتمام سنوات مجاز مندرج در آیین نامه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل و یا قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، ضمن مراجعه به اداره رفاه دانشگاه، از میزان بدهی تأیید شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان اطلاع یافته و تمامی **دانش آموزان ملزم به بازپرداخت ده درصد از تسهیلات دریافتی در زمان فراغت از تحصیل می‌باشند و مبلغی بدهی خود را می‌بایست حداکثر ۶ ماه بعد از فراغت از تحصیل، طبق اوراق بازپرداخت و در سررسید تعیین شده بازپرداخت نمایند. بدیهی است چنانچه دانش آموزان قبل از مهلت مذکور درخواست مجوز نمایند، بازپرداخت اقساط از تاریخ صدور مجوز شروع خواهد شد.** همچنین متعهد می‌شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف)، ترک تحصیل یا اخراج، «و نیز در صورت تأخیر بیش از سه بار متوالی در بازپرداخت اقساط، کلیه وجوه دریافتی را به صورت یکجا مسترد نمایم. همچنین متعهد می‌شوم در صورت تأخیر در بازپرداخت اقساط، بدهی خود را به اقسام خسارت تأخیر تأدیه که صندوق رفاه دانشجویان به صورت روز شمار محاسبه و اعلام مینماید به صندوق مسترد نمایم. تأخیر در بازپرداخت بیش از مهلت مقرر کلیه دیون را به دین حال تبدیل نموده و صندوق می‌تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و خسارت تأخیر دیرکرد و هزینه‌های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزانی رأساً تشخیص و به دفترخانه، اعلام و اقدام نماید. همچنین صندوق رفاه دانشجویان اجازه و اختیار تام و بدون قید و شرط دارد برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه‌ها و راهکارهایی که صلاح بداند، خصوصاً استفاده از اطلاعات موجود و ذخیره شده در مراکز و پایگاه‌های اطلاع رسانی کشور و سایر مراکز مشابه و مرتبط استفاده نماید. همچنین متعهد می‌گردم چنانچه نشانی و شماره تلفن خود را تغییر دادم مراتب را فوراً به این دفترخانه و صندوق رفاه دانشجویان اطلاع دهم.

ضامن - با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق‌الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهری، خوابگاه و یا هرگونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می‌گردد، در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارد و در این **تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم می‌شوم که چنانچه تا بمرورده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم.** مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می‌تواند برای هریک از نامبرداران و یا در آن واحد برای هر دوی آنها تقاضای صدور اجراییه نماید و به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجراییه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم‌الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض است. همچنین ضامن به موجب این **تعهدنامه به صندوق رفاه دانشجویان اجازه و اختیار تام و بدون قید و شرط می‌دهد برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه‌ها و راهکارهایی که صلاح بداند، خصوصاً استفاده از اطلاعات موجود و ذخیره شده در مراکز و پایگاه‌های اطلاع رسانی کشور و سایر مراکز مشابه و مرتبط استفاده نماید.**

تذکره: در صورت فوت ضامن، متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می‌باشد.

امضاء متعهد امضاء ضامن

● مدارک لازم جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

- ۱- اصل سند **تعهدنامه** تنظیمی در یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور
- ۲- ارائه حکم کارگزینی، بلیت حقوقی و یا مدارک مثبته مبنی بر اشتغال به کار ضامنین شامل کارمندان دولت (رسمی، پیمانی، قراردادی، بازنشسته و مستعزفی بکسبران)، کارمندان شرکت های دولتی و خصوصی، کارمندان بانک ها، جلبان دارای حقیق، دارندگان پروانه کسب یا بهره برداری (مقننه ناکسیرانی، وکالت، طبابت، تاسیس داروخانه)
- ۳- شناسه ملی صندوق : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸



فرم درخواست خوابگاه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

نیمسال اول □ نیمسال دوم □ روزانه □ شهریه پرداز □

نام			تابعیت	
نام خانوادگی			ملیت	
نام پدر			دین	
تاریخ تولد			مذهب	
وضعیت تاهل: مجرد □		متاهل □ شماره تلفن همسر :		
وضعیت معلولیت : فاقد معلولیت □		نوع معلولیت:		

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی			
	شماره دانشجویی			
سهمیه	شاهد □	ایثارگر □	تحت پوشش کیتۀ امداد □	تحت پوشش پهزیستی □
سایر □				

عنوان شغل	شاغل نیستم □			
شغل پدر	شغل مادر			
تعداد خواهر	تعداد برادر			
دارای رتبه	قرآنی □	فرهنگی □	هنری □	ورزشی □

استان	شهر / روستا		
آدرس محل سکونت:			
شماره تلفن منزل:	شماره تلفن همراه دانشجوی:		
شماره تلفن همراه پدر دانشجوی:	شماره تلفن همراه مادر دانشجوی:		
دانشجوی گرامی در صورتی که دانشجوی روزانه هستید ملزم به تحویل تعهد نامه محضری به اداره رفاه می باشید . پس از تحویل تعهد نامه و مهر شدن فرم توسط اداره رفاه (کارشناس مستقر در محل ثبت نام) فرم درخواست خوابگاه را به اداره خوابگاه ها (کارشناس مستقر در محل ثبت نام) تحویل دهید. محل مهر اداره رفاه دانشجویان			

اینجانب تعهد می نمایم کلیه موارد مندرج در فرم را صادقانه تکمیل نموده ام ، در صورتیکه خلاف واقع در اطلاعات داده شده مشاهده گردد ، مسئولین دانشگاه حق محرومیت اینجانب از کلیه امکانات رفاهی دانشگاه را خواهند داشت. ضمناً متعهد میگردم تمامی آیین نامه ها و قوانین خوابگاه های دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی را رعایت نمایم . امضای دانشجوی: