اطلاعیه پذیرفته‌شدگان شهریه پرداز(مازاد):

کلیه پذیرفته‌شدگان شهریه پرداز(مازاد)، مکلفند نسبت به سپردن تعهد محضری (تضمین ثبت نام) بر اساس فرم تعهد اقدام و سند تعهد محضری را همراه با مدارک ثبت نامی تحویل نمایند.

تذکرات خیلی خیلی مهم

- شایان ذکر است حسب بخشنامه وزارت متبوع ضامنین دارای شرایط ذیل باشند.

۱-حضورمتعهد(دانشجو) به همراه ضامنین دردفتراسنادرسمی جهت تنظیم سندتعهدبه صورت محضری الزامی است.

۲- ضامنین الزاماً کارمندرسمی قطعی و یا پیمانی وقرارداد کار معین شاغل(کمتر از ۲۵سال سابقه کار)دردستگاه دولتی وموسسات عمومی غیر دولتی (شهرداری ها – سازمان تامین اجتماعی و...) یا شرکت های دولتی (شرکت گاز . نفت .پالایشگاه . پتروشیمی . آب وفاضلاب توانیر . برق و...) باشند .

۳-استثنائاً کارکنان شاغل در مجموعه وزارت بهداشت ودانشگاهها علوم پزشکی در قالب قرارداد تبصره ۳ و۴ نیز امکان ضمانت تعهد را دارند.

۴- کارکنان بخش خصوصی ، و پرسنل طرح خدمت .به هیچ وجه مورد قبول نمیباشد لذا از تماس های غیر ضروری با مسئول امور حقوقی در این خصوص جداً اجتناب نمایید.

۵-همراه داشتن تصویربرابراصل شده یا اصل آخرین حکم کارگزینی و فیش حقوقی ضامنین (مربوط به سالجاری)

۶-همراه داشتن تصویر برابر اصل شده کارت ملی و صفحه اول شناسنامه ضامنین

۷-متعهد وضامنین قبل از مراجعه به دفترخانه الزاماً کد احراز هویت در سامانه ثنا خدمات الکترونیکی قضایی اخذ نمایند.

۸- همراه داشتن آدرس دقیق وکد پستی وکارت بانکی برای پرداخت هزینه حق الثبت وحق التحریر

۵- تحویل تصویر برابر اصل مدارک بند ۵و۶ به همراه اصل و تصویرسند تعهد تنظیمی به مسئول حقوقی (سرکار خانم غنچی) ضروری میباشد.

شایان ذکر است تعهد موصوف در دفترخانه اسناد رسمی سراسر کشور قابل انجام میباشد و حضور نماینده حقوقی در محل دفترخانه برای امضا اسناد ودفاتر مربوطه ضرورت ندارد.

دانشگاه علوم پزشکی اراک **فرم شماره۲**

« فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه » صفحه ۱از۲

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارای کد ملی شماره .....

متولد ..... ساکن ..... کد پستی : .....تلفن ثابت و همراه.....

پذیرفته شـــده آزمون ..... ســـال ..... رشـــته ..... مقطع ..... (ظرفیت مازاد با پرداخت شـهریه)در دانشـگاه علوم پزشـکی و خدمات بهداشـتی درمانی اراک پذیرفته شـده‌ام برابر مقررات قانونی و آیین نامه ها و دسـتورالعمل های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشـکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسـناد رسـمی و لازم الاجرا ، و با آگاهی کامل از مقررات ، در کمال صـحت و با آزادی و اختیار کامل ، ضـمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌گردم :

۱. مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته .....تحصیل کرده و کلیه ضوابط ,قوانین ومقررات مربوط به تحصیل را در دانشگاه رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل پرداخته و منحصراً 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 می گردم کلیه شـهریه های مربوط به تحصـیل خود را که از طرف دانشـگاه محل تحصـیل تعیین می گردد پرداخت نمایم.
۳. در صـورتیکه به هردلیل اعم از آموزشـی ، سـیاسـی، و اخلاقی و غیره ، در مدت مقررموفق به اتمام تحصیلات نگردم متعهد می‌شوم کلیه هزینه‌ها و خسارت وارد شده به دانشگاه علوم پزشکی اراک را به صـورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شـرطی به دانشـگاه محل تحصـیل بپردازم.تشـخیص دانشـگاه علوم پزشکی اراک راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه هاو خسارات وارده به هر میزان،قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.
٤. نشـانی اقامتگاه اینجانب ، نشـانی مندرج در این سـند می باشـد ،و تمام ابلاغ های ارسـالی به این محل ، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده ،و چنانچه نشـــانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سـند ، دانشـگاه محل تحصـیل اطلاع خواهم دهم ، در غیر اینصـورت ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.
٥. راجع به میزان شـــهریه ووقوع تخلف کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خســـارت وارده به هر میزان ، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود .

دانشگاه علوم پزشکی اراک **فرم شماره۲**

« فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه » صفحه ۲از۲

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

آقای/خانم فرزند شماره شناسنامه کدملی شـــغـل
نشانی محل کار کدپستی محل کار نشانی محل سکونت
کدپستی محل سکونت تلفن ثابت و همراه...

با آگاهی کامل از تعهدات دانشـجو ، ضـمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شـوم که تعهدات فوق الذکر دانشـجو ، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم میشـویم ، چنانچه دانشـجوی مذکور ، به تعهدات خود به شـرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند ، نقض تعهد دانشـجو 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 صـدور اجرائیه کلیه خسـارات وارده را ، از اموال اینجانبان راساً اسـتیفا کند. ضـمن عقدخارج لازم دانشـگاه علوم پزشـکی اراک را وکیل درزمان حیات و وصـی در زمان ممات قراردادیم تا نسـبت به احراز تخلف از هریک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسـارات و مطالبات از طرف اینجانبان باخود مصـالحه نماید و با انجام مصـالحه هیچ ضـرورتی جهت مراجعه به مقام قضـائی یا مرجع دیگری برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشـت و تعیین و تشـخیص دانشـگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صـدور اجرائیه خواهد بود.دانشـــگاه مذکور مجاز اســـت **۲**مطالبات خود را از محل حقوق و مزایا یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصـــول کند و اینجانبان در برابر دانشـــگاه مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم .

تبصره-تعهد و مسولیت ضامنان بایکدیگر، همچنین تعهد و مسئولیت ضامن یاضامنین با متعهداصلی نیز تضامنی می‌باشد.

محل امضاء پذیرفته شده محل امضاء ضامن اول

محل امضاء ضامن دوم