دانشگاه علوم پزشکی اراک

«نمونه فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه»

اینجانب ......................... فرزند ............. به شماره شناسنامه ................... صادره از ............ دارای كد ملی شماره ..................متولد............... ساكن ....................................................................................... كد پستی........................... : تلفن ثابت و همراه.......... پذیرفته شدكنكور سراسری سال 1399 رشته ................. مقطع ..................... )ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه) در دانشگاه علوم پزشكی و خدمات بهداشتی درمانی اراك پذیرفته شده ام برابر مقررات قانونی و آیین نامهها و دستورالعملهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و الزم االجرا، و با آگاهی كامل از مقررات، در كمال صحت و با آزادی و اختیار كامل، ضمن عقد خارج الزم متعهد و ملتزم میگردم: 1 -مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته.............. تحصیل كرده و كلیه ضوابط, قوانین ومقررات مربوط به تحصیل را در دانشگاه رعایت كنم و صرفاً به امر تحصیل پرداخته و منحصرا 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. 2 -متعهد میگردم كلیه شهریههای مربوط به تحصیل خود را كه از طرف دانشگاه محل تحصیل تعیین میگردد پراخت نمایم. 3 -در صورتیكه به هردلیل اعم از آموزشی، سیاسی، و اخالقی و غیره، در مدت مقرر موفق به اتمام تحصیالت نگردم متعهد میشوم كلیه هزینه ها و خسارت وارد شده به دانشگاه علوم پزشكی اراك را به صورت یكجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه محل تحصیل بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشكی اراك راجع به وقوع تخلف، كیفیت و كمیت و میزان هزینه ها و خسارات وارده به هر میزان، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. 4 -نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند میباشد، و تمام ابالغهای ارسالی به این محل، به منزله ابالغ قانونی به اینجانب بوده، و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم كننده سند، دانشگاه محل تحصیل اطالع خواهم داد، در غیر اینصورت ابالغ كلیه اوراق واخطاریهها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب میباشد. 5 -راجع به میزان شهریه و وقوع تخلف كیفیت و كمیت و میزان هزینهها و خسارت وارده به هر میزان، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

به موجب این تعهد نامه سند ملکی شماره ....................................................... به شرح مندرجات و توضیحات داخل در سند ، با توجه به نامه شماره 1026/2197 مورخ 17/8/99 در رهن متعهد له قرار می گیرد .

 مورد وثیقه : تمامي ششدانگ عرصه و اعيان و كليه حقوق و منافع متصوره در ملك پلاك ثبتي شماره واقع در بخش شهرستان مورد ثبت شماره محدوده طبق سند مالكيت به شماره صفحه دفتر به نشاني

 را در قبال مبلغ جهت انجام تك تك تعهدات فوق اعم از اصل تعهد (در محل تعيين شده در سند يا محلي كه بعداً تعيين مي شود)و خسارات و مطالبات و هزينه ها ( به ترتيبي كه در فوق مذكور است) به وثيقه نهادم . تعيين مبلغ فوق به جهت تشريفات تنظيم سند است ، و هرگاه ميزان خسارت تعيين شده توسط وزارت بهداشت بيش از مبلغ فوق باشد ، از محل وثيقه يا ساير اموال وثيقه گذار ، قابل وصول است . مورد وثيقه پس از قبض و اقباض مجدداً به تصرف اينجانب داده شد تا استيفاي منافع نمايم . تمام مورد وثيقه بابت اجزاي تعهدات فوق در وثيقه است و انجام برخي از اين تعهدات بخشي از مورد وثيقه را آزاد نخواهد كرد . همچنين پرداخت قسمتي از دين سبب آزاد شدن بخشي از مورد وثيقه نخواهد بود . در صورت تعدد وثيقه گذار، ايفاي دين يكي از آنان باعث آزاد شدن سهم او نخواهد گرديد .

 در صورت تعدد مديونين ايفاي دين از جانب برخي از آنها هيچ بخشي از مورد وثيقه را آزاد نخواهد كرد و در صورت فوت وثيقه گذار يا مديون، ايفاي دين از جانب برخي وراث باعث آزاد شدن سهم آنان نخواهد گرديد و تمام مورد وثيقه تا استيفاي تمام طلب هاي وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي در وثيقه وزارت مزبور خواهد بود و بالجمله مورد وثيقه از هر جهت تجزيه ناپذير است و تا پايان انجام تعهدات ، وثيقه قابل تعويض نيست .

تمام هزينه هاي نگهداري مورد وثيقه در تمام مدت به عهده وثيقه گذار است . وثيقه گذار حق ندارد قبل از فك وثيقه نسبت به مورد وثيقه به هر عنوان اعم از بيع ،صلح حقوق ،شرط وكالت و غير آن هيچگونه معامله ناقله يا منتج به نقل (نظير رهن )انجام دهد و بالجمله هر گونه انتقال مالكيت عين يا منافع يا حقوق مورد وثيقه بدون رضايت كتبي و صريح وزارت بهداشت غير نافذ است و تنفيذ يا اجازه وزارت مذكور باعث سقوط حق وثيقه اين وزارتخانه نخواهد بود و وثيقه در صورت اذن يا تنفيذ معامله هم به قوت خود باقي است . همچنين هر گونه اقرار به معاملات ناقل عين يا منفعت يا حقوق منتج به نقل اين موارد باطل است . هرگونه اضافه ساختمان در مورد وثيقه جزء مورد وثيقه است و بابت تمام ديون مندرج در اين سند ( اعم از سابق و لاحق ) خواهد بود . همچنين هر نوع تخريب يا تجديد بنا ، منوط به اجاره كتبي وزارت بهداشت است

. فك وثيقه موكول به رضايت صريح كتبي دفتر حقوقي وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشكي است و توافق با وثيقه گذار در مورد شيوه پرداخت دين و نظاير آن به معني انصراف از وثيقه نخواهد بود . تعهدات مندرج در اين سند مستقل از يكديگرند .

اين قرارداد مطابق ماده 10 قانون مدني تنظيم شده و بين طرفين لازم الاتباع است

 . امضاء متعهد

 امضا وثیقه گذار

امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی