

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارومیه- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بندرعباس- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهارم- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهیدبهشتی- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یاسوج- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یزد- دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

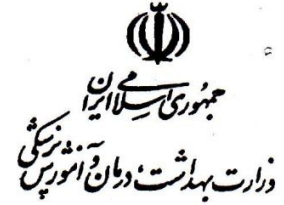
با ابراهیم سلام

احتراماً، همانگونه که استحضار دارید، متقاضیان استفاده از تسهیلات در مقاطع مختلف رشته های پزشکی و پیراپزشکی، موظفند به منظور تضمین تعهدات خود، حسب مورد و براساس مقررات مربوطه، نسبت به تودیع تضمین مناسب، اعم از وثیقه ملکی، ضمانت نامه بانکی و یا تعهد محضری به وزارت متبوع و یا دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اقدام نمایند.

علی رغم اینکه نوع وثیقه ایداعی برای جبران خسارات احتمالی، از اعتبار و اهمیت به سزایی برخوردار می باشد، و مقررات موجود نیز به اخذ تضمین در قالب های یاد شده، تاکید نموده است، لیکن بعضاً مشاهده می گردد که برخی از دانشگاه ها، بدون توجه به ضرورت رعایت غبطه مالی دولت، با تودیع تضمینات دیگری از جمله، چک، سفته و ... موافقت می نمایند در صورتیکه این امر، متضمن ورود خسارت قابل توجهی به دولت و بیت المال بوده، و پیگیری مقام مسئول را در پی خواهد داشت.

براین اساس، ضمن ارسال نسخه ای از نمونه اسناد و تاکید و تصریح به اینکه اخذ تضمین غیر از موارد یاد شده (ضمانت نامه بانکی، وثیقه ملکی با شرایطی که اشاره خواهد شد و تعهد کارمندی) خلاف مقررات بوده و موجب مسئولیت است، خواهشمند است دستور فرمائید، در صورتیکه تضمین مربوطه، وثیقه ملکی باشد، ملکی که در رهن این وزارتخانه و یا دانشگاه قرار می گیرد، واحد مسکونی (تجاری، در حال ساخت، زمین و باغ نباشد)، شش دانگ (غیر مشاعی)، آزاد (غیر مرهونه، غیر موقوفه و ...) و بلامعارض باشد و چنانچه تضمین مزبور تعهد کارمندی است، نسبت به تنظیم سند تعهد کارمندی به ضمانت ۲ نفر عضو هیات علمی یا کارمند رسمی-

بسمه تعالی



شماره ۱۰۷/۱۶۶۳/د
تاریخ ۱۳۹۰/۰۶/۲۰
پوست دارد

قطعی ، شاغل دولت اقدام گردیده و یکی از کارشناسان دفتر حقوقی آن دانشگاه ، به نمایندگی از وزارت متبوع و یا دانشگاه جهت امضاء اسناد و دفاتر مربوطه به دفترخانه اسناد رسمی معرفی گردد. ضمناً از اعمال هرگونه تغییر در مفاد نمونه اسناد ارسالی خودداری نموده و اصل سند تعهد و گواهی کسر از حقوق به همراه تصاویر مصدق شناسنامه و آخرین احکام کارگزینی ضامنین (مربوط به سال جاری) ، در پرونده متقاضیان ضبط گردد .

محمود کاظمی
مشاور وزیر در امور حقوقی

رونوشت :

- جناب آقای دکتر محققى معاون محترم آموزشی جهت استحضار

شماره..... ۵/۱۰۷/۲۰۶۲
تاریخ..... ۱۳۹۰/۰۷/۲۴
پرست... فنداره.....

جناب آقای دکتر رضائی
رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

با اهدای سلام

احتراماً، بازگشت به نامه شماره ۳۳۲۱۱ ص ۲/۹۰ پ مورخ ۹۰/۶/۲۹، به استحضار می‌رسد:
وفق مقررات جاری، از جمله آئین نامه اداری، استخدامی اعضای هیات علمی، صدور حکم
ماموریت آموزشی برای اعضای هیات علمی استفاده کننده از ماموریت آموزشی، منوط به سپردن
سند تعهد، به میزان سه برابر مدت استفاده از ماموریت آموزشی به موسسه محل خدمت می باشد.
این امر در فرمت سند تعهد اعضای هیات علمی استفاده کننده از ماموریت آموزشی که در
اتوماسیون اداری موجود می باشد، اصلاح گردیده و هم اکنون، متن فرمت اصلاح شده، قابل
بهره برداری می باشد.
در خصوص نوع وثیقه و تضمین لازم برای تسهیلات اعطایی، ضروری است به منظور رعایت غبطه
مالی دولت، در صورتی که میزان تسهیلات مزبور بیش از ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال باشد، وثیقه ملکی یا
ضمانت نامه بانکی اخذ شود.

دکتر امیر حقوقی



فرم تعهد محضری بهره‌مندی از ماموریت آموزشی اعضای هیات علمی

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه ، صادره از دارای کد ملی شماره متولد ساکن کد پستی : که با هزینه دولت در مقطع ساله دکتری در رشته با استفاده از مزایای ماموریت آموزشی ، ادامه تحصیل میدهم ، برابر مقررات و آیین نامه های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی که از مفاد آنها کاملاً آگاه و مطلع هستم ، به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌گردم :

۱. کلیه مقررات ، ضوابط و دستورالعمل های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، دانشگاه محل تحصیل و دانشگاه محل خدمت را رعایت نمایم .

۲. صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته باشم و منحصراً در رشته ، مقطع و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و مرتباً مدارک اشتغال و موفقیت تحصیلی خود را در اول و آخر هر ترم تحصیلی به دانشگاه محل خدمت ارسال نمایم .

۳. دوره تحصیلی معینه را در مدت مقرر با موفقیت به پایان رسانم و بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در مقطع تحصیلی مورد تعهد ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی معرفی نمایم و علاوه بر تعهدات مربوط به آموزش رایگان ، تعهداتی که برابر قوانین موجود در جهت خدمت به کشور بر ذمه اینجانب می‌باشد و سایر تعهدات احتمالی که به موجب قرارداد برعهده اینجانب قرار گرفته است ، حداقل دو برابر مدتی که از مزایای ماموریت آموزشی استفاده نموده ام ، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی تعیین نماید ، خدمت کنم .

۴. در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی، و اخلاقی موفق به ادامه تحصیل نگردم و یا به هر علتی که مورد تایید دانشگاه محل خدمت نیز نباشد از دانشگاه اخراج شوم و یا به دلایلی ترک تحصیل نمایم و یا از عهده امتحانات مربوطه بر نیایم و یا در طول تحصیل شرایط اخلاقی و عقیدتی را که با توجه به آنها انتخاب شده ام، رعایت ننمایم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیلی از انجام تعهدات فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از پایان تحصیل ، خود را به دانشگاه محل خدمت معرفی ننمایم و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار ، به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد برعهده گرفته ام تخلف نمایم ، متعهد می گردم معادل دو برابر کلیه هزینه های مصروفه اعم از شهریه ، حقوق و مزایای دریافتی، خرید کتاب و... را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به صندوق دولت بپردازم . تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات ، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود .

۵. اعطای دانشنامه و فسخ سند تعهد ، منوط به انجام تعهدات قانونی و قراردادی اینجانب می باشد و چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نگردم ، دانشنامه تحصیلی و یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب اعطا نخواهد گردید . همچنین تا اتمام تعهدات ، سند تعهد اینجانب فسخ نخواهد گردید . در صورت عدم انجام تعهد ، ملزم به پرداخت وجه التزام مقرر در سند می باشم و وجه التزام مزبور بدل از خدمت نبوده و بدین جهت ، چنانچه به خدمت اینجانب در محل تعیین شده نیاز نباشد محل خدمت دیگری توسط دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تعیین خواهد شد و ملزم به انجام مورد تعهد در محل تعیین شده بر اساس مندرجات این تعهدنامه می باشم.

۶. دانشگاه علوم پزشکی از طرف اینجانب در تعیین میزان و وصول خسارات ، وکیل و در صورت فوت ، وصی است و تشخیص دانشگاه 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 ، دانشگاه محل خدمت 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 می باشد .

۱. به موجب این سند، محل خدمت اینجانب پس از اتمام تحصیلات ، به تشخیص دانشگاه محل انجام خدمت بوده و هرگونه تغییرات در محل انجام تعهد نیز از اختیارات دانشگاه مزبور است .

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

آقای خانم فرزند به شماره شناسنامه دارای کدملی شماره

شغل نشانی محل کار کدپستی محل کار

نشانی محل سکونت کدپستی محل سکونت و

آقای / خانم فرزند به شماره شناسنامه دارای کدملی شماره

شغل نشانی محل کار کدپستی محل کار

نشانی محل سکونت کدپستی محل سکونت

به عنوان ضامنین اظهار میداریم با آگاهی کامل از تعهدات متعهد اصلی به شرح مندرج در فوق ، مسئول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی می باشیم و اعلام می نمایم علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق بر عهده گرفته است ، متعهد و ملزم می باشیم که از عهده کلیه دیون و قروضی که متعهد اصلی به موسسه محل تحصیل یا دانشگاه علوم پزشکی دارد و یا خساراتی که وارد نموده باشد از اموال خود برآییم ، و در صورت تخلف



متعهد اصلی از مفاد این سند دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی حق دارند بدون مراجعه به مراجع قضایی و بدون هیچگونه تشریفات و با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف ، از طریق صدور اجرائیه نسبت به استیفای حقوق دولت اقدام نمایند.

تشخیص دانشگاه علوم پزشکی نسبت به وقوع تخلف از تعهدات و کیفیت و کمیت ارقام فوق و میزان هزینه های مصروفه و خسارات وارده ، قطعی و غیرقابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانبان می باشد و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه تنظیم کننده سند خواهد بود و متعهد و ضامنین وی حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمودند و تعهد اینجانبان در قبال دولت تضامنی است و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی میتوانند بدون مراجعه به مراجع قضایی علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه هر سه نفر اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نمایند.



محل امضاء متعهد:

محل امضاء ضامن اول :

محل امضاء ضامن دوم :

محل امضاء نماینده دانشگاه :