**سند تعهد دوره آموزش ناباروری**

نظر به اينكه مقرر گرديده ، اينجانب ..................... فرزند ............. به شماره شناسنامه ................ ، صادره از ........... داراي كد ملي شماره .................. متولد ................ ساكن ................................................................. كد پستي : .............................. فارغ التحصيل مقطع عمومي رشته .............................. از دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ............................. كه در آزمون پذيرش دستيار تخصصي مورخ ................................. با تجویز و تایید معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی استان مرکزی با رعایت آئین نامه راه اندازی مراکز ناباروری ( سطح 2 ) ، با **هزينه دولت** در دوره آموزشی درمان ناباروری تحصيل نمايم ، برابر مقررات و آيين نامه ها و دستورالعمل هاي وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي و قوانين و مقررات ثبت اسناد و آيين نامه اجراي مفاد اسناد رسمي و لازم الاجرا ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم :

1.صرفاً در دوره آموزشی ناباروری مورد تایید معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی شرکت نموده و ضوابط دوره مذکور را به پایان رسانده و مقررات مربوط به آئین نامه اداری استخدامی اعضای غیرهیات علمی دانشگاه را رعایت نمایم ؛

2. بر اساس ضوابط و مقررات دانشگاه پس از اخذ گواهی پایان دوره مذکور خود را به معاونت مربوط معرفی و در محل های مورد نیاز تعیین شده توسط دانشگاه در مرکز درمان ناباروری سطح 2 موضوع الحاقیه آیین نامه تاسیس و بهره برداری مراکز تخصصی درمان ناباروری(ART) خدمت نمایم .

3. اگر چنانچه به هر دليل از انجام تعهد فوق الذكر استنكاف نمايم و يا بلافاصله پس از پايان دوره مجاز تحصيل ، خود را به معاونت مربوط، معرفي نكنم ، يا به محل تعيين شده از سوي دانشگاه علوم پزشكي مراجعه ننمایم ، متعهد می شوم که كليه هزينه‌هاي انجام شده توسط دانشگاه به تشخیص بالاترین مقام دانشگاه و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات و بطور کلی تمامی خسارات وارده را به صورت کلی و یکجا به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی بدون هیچ قید و شرطی پرداخت نمایم. تشخيص دانشگاه راجع به وقوع تخلف، كيفيت و كميت و ميزان هزينه‌ها و خسارات ،‌ قطعي و غيرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائيه از طريق دفترخانه خواهد بود.

تبصره 1 : خسارات مقرر در اين بند ، سبب معافيت اينجانب از انجام تعهد نمي شود و دانشگاه مي تواند علاوه بر دريافت وجه التزام يا خسارت ، اجراي اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعيين شده در سند (يا هر محل ديگري كه بعداً تعيين شود) را مطالبه نمايد.

4. ضمن عقد خارج لازم شرط شد كه دانشگاه علوم پزشکی استان مرکزی از طرف اينجانب در تشخيص تخلف از تعهدات فوق و تعيين ميزان خسارت و وصول آن ، وكيل ،‌ و در صورت فوت‌، ‌وصي است ، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعيين ميزان خسارت از طرف اينجانب با خود توافق و مصالحه كند و در صورت توافق يا مصالحه هيچ ضرورتي به مراجعه به مقام قضائي يا مرجع ديگر جهت تعيين اين موارد وجود نخواهد داشت .

**5. به منظور تضمين حسن اجراي تعهدات ناشي از اين سند اينجانبان**

آقاي / خانم....................... فرزند ......................... به شماره شناسنامه ......................... داراي كدملي شماره ......................... شغل ......................... نشاني محل كار ................................................................................. كدپستي محل كار ................... نشاني محل سكونت ........................................................................................... كدپستي محل سكونت.........................

با آگاهي كامل از تعهدات دانشجو ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبناي ماده 10 قانون مدني متعهد مي شويم كه تعهدات فوق الذكر دانشجو ، تعهد اينجانبان بوده و ملتزم مي‌شويم ، چنانچه دانشجوي مذكور ، به تعهدات خود به شرح فوق الذكر عمل نكند و از هر يك از تعهدات فوق تخلف كند و منظور این دانشگاه و یا وزارت بهداشت ، عملي نشود ، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اينجانبان بوده و متعهدله ، حق دارد ، بدون هيچ گونه تشريفات ، به صرف اعلام به دفترخانه ، در مورد تخلف از هر يك از تعهدات فوق ، از طريق صدور اجرائيه **دو** **برابر** هزينه‌هاي انجام شده بابت کارآموز ( به شرح فوق ) به علاوه كليه خسارات وارده را ، از اموال اینجانب/اينجانبان راساً استيفا كند و ضمن عقد خارج لازم ، دانشگاه علوم پزشکی استان/وزارت بهداشت را وكيل خود در زمان حيات و وصي در زمان ممات قرار داديم تا نسبت به احراز تخلف از هر يك از تعهدات فوق و تعيين ميزان هزينه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اينجانبان با خود مصالحه نمايد و با انجام مصالحه هيچ ضرورتي جهت مراجعه به مقام قضائي يا مرجع ديگر براي تعيين اين موارد وجود نخواهد داشت و تعيين و تشخيص متعهدله مذكور قطعي و غير قابل اعتراض و موجب صدور اجرائيه خواهد بود . دانشگاه مذكور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق يا هر محل ديگري از اموال و دارايي هاي اينجانبان وصول كند و اينجانبان متضامناً در برابر وزارت مذكور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستيم .

محل امضای متعهد محل امضای ضامنین