

دزه شماره هفت

«دزه افذا تجهیز گایمده از دستیاران آزاد»

دانشگاه اینکه مقرر گردیده، اینجانب فرماند... به شماره شناسنامه...، شماره از... نارای گشی شماره... مترک... مترک... ساکن... که پسندی: نارغ التحصیل مطلع عمومی رشته... از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در رشته... که در آزمون پذیرش دستیار تحصیلی مردم... در رشته تحصیلی تخصصی... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی... پذیرفته شده‌ام با هزینه دولت در مطلع رشته باد شده تحصیل نمایم، برابر مقررات قانونی و آینه نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و توانین رهبرات ثبت استاد و آینه نامه اجرای مدار استاد رسیدن و لازم الاجرا، و با آگاهی کامل از مقررات، در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل، ضمن عذر خارج لازم مهدود و ملزم نمی‌گردم:

۱. دوره تحصیلی در رشته تخصصی تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه تحصیلی را در رشته مذکور اخذ نمایم و کلیه مقررات مربوط به دوره آموزش دستیاری و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم، و صراحتاً به امر تحصیل پرداخته و منهضه‌را در رشته مطلع تخصصی و دانشگاه تعیین شده آنها تحصیل دهم و دوره تحصیلی محین شده را در مدت ده‌ماهی و برابر مقررات آن با مرفقیتی بکرام، و حق تغییر رشته را از خود مسلط می‌کنم.
۲. بالناصطاً پس از پایان دوره مجاز تحصیلی تخصصی، خود را به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معراجی کنم و بر اساس توانین و مقررات مربوطه، مسربات نشسته‌های شورای امور پزشکی و تخصصی و سایر ضوابط مرسوب وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به میدان نهاده و برای مدت تحصیل (المضاب ضوابط مربوطه) در هر سطحی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین کند، خدمت نمایم تبصره - وزارت بهداشت مجاز نیست، با تشخیص خود محل خدمت تعیین شده را تدبیر دهد، و اینجانب ملزم به انجام تعهد در محل جدید قصدم.

۲. در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی ، اخلاقی و غیره ، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق شوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره تخصصی به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلا فاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل ، خود را به وزارت بهداشت ، معرفی نکنم ، یا به محل تعیین شده از سوی وزارت بهداشت چهت انجام خدمت مراجعت نکنم ، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به در علتی از موسسه بدل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم . متعهد می شوم **(و)** برایر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل ، اسکان ، حقوق و مزایای پرداختی ، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به وزارت بهداشت پردازم . تشخیص وزارت مذبور راجع به وقوع تخلف ، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات ، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود .

تبصره ۱ : خسارات مقرر در این بند ، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی می تواند علاوه بر دریافت وجه التزام با خسارت ، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا در محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطابه نماید .

تبصره ۲ : پرداخت خسارت موجب استحقاق فرد به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و اراده مدارک یاد شده صرفاً پس از انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است .

۳. از آنجاکه اعطای دانشنامه ، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است . چنانچه به هر دلیل هرگز به انجام تعهدات خود نگردم ، دانشنامه تحصیلی و یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریزنمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد . همچنین تا اتمام تعهدات ، سند تعهد اینجانب فسخ نخواهد گردید .

۴. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن ، وکیل ، و در صورت ثبوت وضی است ، شیوه امراز و اثبات تخلف

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و راه‌آهن اسلامی

شماره
نامه
موصی

از موارد فوق و تعیین «بیزان خسارت» از هارب اینجانب با خود توانق و مصالحه کند و در حضورت توانل را مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعته به مقام قضائی یا مرجع دیگر چهت تعیین این موارد و چند نفراد را شد، در هر حال تشخیص وزارت در تعیین جزئیات مذکور قطعنی و غیر قابل اعتراض و مرجع صدور اجرایی از طرف دفترخانه و یا مراجع قضائی خواهد بود.

۶- نشانی اثباتگاه 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 و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پژوهشی ابلاغ خواهد داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخباریها به محل تعیین شده در این سند قطعنی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

به متقاضی تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبیان:

آقای / خانم فرزند نشانی محل سکونت دارای کدملی شماره به شماره شناسنامه
شغل نشانی محل کار کهپستی محل کار نشانی محل سکونت کهپستی محل
..... سکونت و آقای / خانم فرزند به شماره شناسنامه دارای کدملی شماره
..... شغل نشانی محل کار کهپستی محل سکونت کهپستی محل سکونت و آقای / خانم فرزند به شماره شناسنامه دارای کدملی شماره
..... محل کار نشانی محل کار کهپستی محل کار نشانی محل سکونت کهپستی محل
..... سکونت و	

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر «بنای ماده ۱۰ قانون مدنی» متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهد اینجانبیان بوده و ملتزم می شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، علیش نشود.

تفصیل تبعید را تشکیل دهند و متنزه تبعید اینجا باید بوده و وزارت بهداشت، حق دارد، بدون عیج مکونه تشریفات

، به سرتیف اعلام به دفترخانه . در سوره تلاف از در پیگ فر تهدیات فوق (آن طبق حسنه از اینجا ۶۹)

اعیانی امیریم شده باید را تشکیل (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات واردہ را ، از احوال اینجا باید راساً

استیلا کند و ضمن عاد خارج لازم ، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات توار

دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه های خسارات و مطالبات از طرف

اینجا باید با خود مصالحه شاید و با انجام مصالحته عیج ضرورتی جمیت برآجده به مقام قضائی با مرتع ریگر

برای تعیین این موادر وجود تقدیر داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور تعنی و شیخ تابل اعضاش و

موجب صدور اجرائی شواد یور . وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوقی با هر محل دیگری

از احوال و دارایی های اینجا باید را وصول کند و اینجا باید متفاهمانه در برآمده وزارت مذکور متفقید به اینها

تعهدات فوق و جبران خسارات و پرداخت مطالبات فوق داشتم ،

تیمسره : تبعید و مسلولیت شاهدان را یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مذکور

در این سند تفاهمی است و وزارت بهداشت من موافق برای دریافت تمام یا بخشی از خسارات مستقیماً علیه

هر یک از متعهد و خاصمین و یاد را آن وابد علیه شایم آنها اجرائی مسادر و عملیات اجرائی بیش را به مطالعه

وصول مطالبات دولت و خسارات تحقیب نموده و با نسبت به طرح دعوا اقدام نماید . این قرارداد بر مبنای ماده

۱۰ ماده مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الایتعال است .

محل اضمام ، طرف قرارداد :

محل اضمام شاهدان دوچ :