

تاریخ:

شماره: (برای رشته‌های تحصیلی دوره روزانه دانشگاه‌های علوم پزشکی)

بسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

اینجانب: نام..... نام خانوادگی..... فرزند..... متولد سال.....
 به شماره شناسنامه..... صادره از..... محل تولد..... که در گروه آزمایشی..... در آزمون
 سراسری سال..... در رشته..... موسسه.....
 با استفاده از سهمیه منطقه ۲ □ و منطقه ۳ □ پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم می‌شوم
 که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل و همچنین
 تعهدات منطقه‌ای (در مجموع دو برابر) خدمت نمایم و بترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستانهای واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم‌تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای
 انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان امور اداری
 و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون
 احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت علوم
 ، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت
 مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی نبوده و تعهد
 آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. بموجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت بهداشت،
 درمان و آموزش پزشکی و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار
 اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص
 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و
 صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح اینکه :

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌گردد .

۲- تا زمان انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت
 بهداشت، درمان و آموزش پزشکی .

۳- این تعهدنامه مربوط به رشته‌های گروه پزشکی بجز رشته‌های بهداشتکار دهان و دندان و کاردانهای بهداشت خانواده
 و مبارزه با بیماریها است که طبق آیین‌نامه‌ها و قوانین خاص خود خواهند بود.

محل سکونت:

تاریخ:

امضاء: