

تاریخ:.....

شماره:.....

بسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف گروه آموزشی پزشکی

در سهمیه های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری سال ۱۳۸۹

اینجانب ،نام.....نام خانوادگی.....فرزند.....متولد سال..... به شماره شناسنامه.....صادره از..... محل تولد.....ساکن.....که در گروه آزمایشیدر آزمون سراسری سال ۱۳۸۹ در رشتهبا استفاده از سهمیه منطقه ۲ □ و سهمیه مناطق ۳ □ پذیرفته شده ام،در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان بمدت یک برابر زمان تحصیل خود(بترتیب اولویت)در مناطق ذیل،

۱-شهرستانهای واقع در سهمیه منطقه ثبت نامی در آزمون سراسری.

۲-مناطق محروم تر 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 و درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه های 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 وکالت میدهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه های 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 هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح اینکه:

۱-خدمات مذبور (تعهد)جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می گردد.

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 رشته های گروه پزشکی بجز رشته های بهداشت کار دهان و دندان و کاردانیهای بهداشت خانواده و مبارزه بابیماریها است که طبق آیین نامه ها و قوانین خاص خود خواهند بود.

امضا:

تاریخ: