

## **فرم های مربوط به معاونت آموزشی**

**فهرست مدارکی که دانشجویان جدیدالورود پذیرفته شده نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۵-۹۶ در مقطع کاردانی می بایست در تاریخ های تعیین شده تکمیل و به همراه فرمهای دانشجویی طبق زمانبندی اعلام شده تحویل دانشکده نمایند.**

**فهرست مدارگی که دانشجویان جدیدالورود می بایست به اداره آموزش دانشکده ی  
خود تحویل نمایند**

۱- اصل دیپلم نظام قدیم یا اصل مدرک یا گواهی نامه دوره پیش دانشگاهی و یا مدرک کاردانی ( فوق دیپلم ) که حداکثر تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱ اخذ شده است.

۲- اصل مدرک و یا اصل گواهی موقت دوره سه ساله (متوسطه)

۳- کارنامه ریز نمرات دوره سه ساله

۴- رسید پستی تأیید ارزش تحصیلی دوره های پیش دانشگاهی و سه ساله و یا دیپلم نظام قدیم

۴-۱ ( دانشجویان عزیز با مراجعه به یکی از بجه ها یا ادارات پستی در این خصوص اقدام و رسید پستی تأیید ارزش تحصیلی را از پست اخذ نمایند . با در دست داشتن مدرک سه ساله و پیش دانشگاهی و تحویل یک نسخه از کپی مدارک دوره سه ساله و پیش دانشگاهی و تکمیل فرم درخواست در این اداره رسید پستی تحصیلی را از پست اخذ نمایند)

**" دارندگان دیپلم فنی حرفه ای و کاردانش که فاقد مدرک پیش دانشگاهی و یا مدرک کاردانی می باشند حق ثبت نام و شرکت در آزمون سراسری سال ۱۳۹۶ را ندارند و در صورت شرکت در آزمون به عنوان متخلف شناخته شده و برابر ضوابط با آنان برخورد خواهد شد "**

۵- اصل مدرک کاردانی و گواهی پایان طرح نیروی انسانی جهت فارغ التحصیلان دوره کاردانی رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی مشروط به انجام خدمات قانونی مقرر تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱ یا ۹۵/۱۱/۳۰

۶- اصل مدرک کاردانی جهت فارغ التحصیلان دوره کاردانی رشته های تحصیلی گروه های آموزشی غیرپزشکی مشروط به انجام تعهدات و خدمات قانونی حداکثر تا ۹۵/۶/۳۱

۷- مدرک کاردانی پیوسته (آموزشکده های فنی و حرفه ای وابسته به وزارت آموزش و پرورش) بدون شرط معدل به جای مدرک پیش دانشگاهی ملاک عمل و قابل قبول می باشد.

۸- فتوکپی از تمامی صفحات شناسنامه ( دو سری )

۹- ۸ قطعه عکس تمام رخ ۴ \* ۳ پرسنلی

۱۰- فتوکپی از کارت سهمیه شاهد

۱۱- فتوکپی کارت ملی (دو برگ پشت و رو)

۱۲- انجام آزمایش تیتر آنتی بادی و ارائه به دانشکده در زمان ثبت نام (مراجعه به بیمارستانها و مراکز درمانی و دادن آزمایش خون)  
۱۳- اصل و کپی دفترچه بیمه

## تذکرات مهم در رابطه اعلام اسامی پذیرفته‌شدگان نهایی

۱- پذیرفته‌شدگان هریک از رشته‌های تحصیلی مربوط، چنانچه قبلاً در ردیف پذیرفته‌شدگان رشته متمرکز آزمون سراسری سال ۱۳۹۵ نیز بوده باشند، برابر ضوابط اعلام شده قبولی آنان در رشته متمرکز لغو شده و منحصراً می‌بایست در رشته پذیرفته‌شده نیمه‌متمرکز (قبولی جدید) ثبت‌نام و ادامه تحصیل دهند و با آنان همانند دانشجوی انتقالی رفتار خواهد شد. همچنین برای پذیرفته‌شدگان دوره‌های روزانه نیمه‌متمرکز یک نوبت از حداکثر دو نوبت قبولی منظور خواهد شد.

۲- داوطلبانی که اسامی آنان به عنوان پذیرفته‌شده نهایی درج گردیده، خواه در مؤسسه آموزش عالی ذریب‌ت نام نمایند و یا نمایند، حق شرکت در آزمون سراسری سال ۱۳۹۶ را نخواهند داشت.

۳- گزینش رشته‌های تحصیلی نیمه‌متمرکز مقطع کاردانی گروه آموزش پزشکی در مرحله پذیرش صرفاً براساس سوابق تحصیلی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی از بین داوطلبانی که در مراحل مصاحبه، معاینه و سایر مراحل گزینش شرکت نموده و از سوی آن موسسه واجد شرایط برای گزینش نهایی اعلام شده اند با در نظر داشتن نمره علمی زیرگروه رشته مذکور انجام شده است، لذا داوطلبانی که در مراحل مصاحبه شرکت نموده ولی اسامی آنان به عنوان پذیرفته‌شده نهایی اعلام نشده است، یا مردود مراحل مصاحبه بودند و یا در گزینش نهایی مردود علمی در مقایسه با سایر پذیرفته‌شدگان نهایی شناخته شده اند.

## مقررات و وظیفه عمومی جهت آقایان

۱- کارت پایان خدمت

۲- کارت معافیت دائم

۳- معافیت موقت بدون غیبت (در مدت اعتبار آن)

۴- متولدین سال ۱۳۵۴ و قبل از آن، این قبیل از مشمولان باید پس از قبولی و در زمان ثبت نام کارت معافیت دائم (معافیت سنی عنایت مقام معظم رهبری) را ارائه نمایند.

۵- دانش آموزان سال آخر دوره متوسطه یا پیش دانشگاهی که بصورت پیوسته مشغول به تحصیل بوده تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱ در سنوات مجاز تحصیل فارغ التحصیل می شوند

۶- فارغ التحصیلان مقطع متوسطه (دارای مدرک پیش دانشگاهی) به شرط اتمام تحصیل حداکثر تا ۲۰ سالگی به صورت پیوسته و حضوری (مدارس روزانه، بزرگسالان و آموزش از راه دور) و در صورتی که وارد غیبت نشده باشند. تبصره: دانش آموزانی که دوره متوسطه (سال اول متوسطه) را از مهر ۹۱ آغاز کرده باشند، سقف مجاز سنوات تحصیلی آنان حداکثر تا پایان ۲۰ سالگی خواهد بود.

۷- دانش آموزانی که قبل از سن مشمولیت (قبل از ۱۸ سالگی تمام) موفق به اخذ پیش دانشگاهی به صورت حضوری یا غیر حضوری (داوطلب آزاد) شده باشند، به شرط نداشتن غیبت.

توضیح: دانش آموزانی که در سن ۱۷ سالگی و قبل از سن مشمولیت موفق به اخذ دیپلم یا پیش دانشگاهی می شوند، چنانچه حداکثر تا شش ماه پس از رسیدن به سن مشمولیت (۱۸ سالگی تمام) وارد دانشگاه شوند، مجاز به ادامه تحصیل می باشند؛ در غیر اینصورت به دلیل ورود به غیبت، مجاز به ادامه تحصیل نخواهند بود. مگر اینکه در مهلت شش ماه معرفی، خود را از طریق یکی از دفاتر پلیس ۱۰+ به وظیفه عمومی معرفی کرده و دارای برگ اعزام بدون غیبت باشند.

۸- مشمولان دوره متوسطه یا پیش دانشگاهی که در سنوات مجاز تحصیلی به عنوان دانش آموز رسمی فارغ التحصیل شده و دارای برگ آماده به خدمت بدون غیبت بوده که تاریخ اعزام آنان سپری نشده باشد.

تبصره: افرادی که تاریخ اعزام به خدمت آنان قبل از اعلام قبولی یا پذیرش در دانشگاه می باشد، لازم است برابر ضوابط مربوط نسبت به تمدید موعد اعزام خود اقدام نمایند. در غیر اینصورت به دلیل ورود به غیبت شرایط ادامه تحصیل را از دست خواهند داد. در ضمن افرادی که در موعد اعزام (مندرج در برگ آماده به خدمت) به خدمت اعزام می شوند در صورت پذیرش در مقطع کارشناسی و بالاتر، جهت ادامه تحصیل از خدمت ترخیص خواهند شد.

۹- متولدین نیمه اول ۱۳۴۵ و قبل از آن به شرطی که تغییر سن نداده باشند

۱۰- کارکنان وظیفه (سربازان در حال خدمت) بدون غیبت اولیه دارای مدرک پیش دانشگاهی حضوری و پیوسته (دانش آموز رسمی) به شرطی که در مقطع کارشناسی و بالاتر پذیرفته شوند.

۱۱- طلاب علوم دینی دارنده مدرک دیپلم یا پیش دانشگاهی دارای معافیت تحصیلی حوزه

۱۲- کارکنان وظیفه ای که که خدمت دوره ضرورت آنان تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱ به پایان می رسد. (این دسته از افراد باید به هنگام ثبت نام در دانشگاه گواهی یا کارت پایان خدمت ارائه نمایند)

۱۳- کارکنان پایور شاغل در نیروهای مسلح با ارائه گواهی اشتغال به خدمت و موافقت از سازمان مربوط برای ادامه تحصیل

۱۴- سنوات مجاز تحصیل در مقاطع: کاردانی ۲/۵ سال - کارشناسی پیوسته ۵ سال - دکترای حرفه ای ۸ سال

۱۵-دانش آموز متولد ۱۳۷۶ و ماقبل آن در خرداد یا شهریور ۱۳۹۴ در مقطع دیپلم یا پیش دانشگاهی فارغ التحصیل شده است می تواند از اول مهر ۱۳۹۵ با استفاده از معافیت تحصیلی شروع به تحصیل نماید.

لازم به توضیح می باشد دانشجویان مقاطع کارشناسی و بالاتر پیوسته که پس از انصراف یا اخراج یا اخذ مدرک مقطع پایین تر تا پایان خدمت دوره ضرورت یا اخذ معافیت دائم مجاز به ادامه تحصیل نمی باشند.

**تذکرات ذیل می بایست از جانب پذیرفته شدگان گرامی رعایت شود . در صورت عدم رعایت ؛ پذیرفته شده متخلف شناخته میشود**

- دانشجوی انصرافی میبایست حداکثر تا پایان وقت اداری روز پنجشنبه ۹۴/۱۱/۳۰ ترک تحصیل قطعی کرده باشد.  
- پذیرفته شده دوره های روزانه آزمون سراسری سال ۱۳۹۵ حق ثبت نام و شرکت در آزمون سراسری سال ۱۳۹۶ را نخواهد داشت.

- ثبت نام از دانش آموختگان مقطع کارشناسی با رعایت شرایط ذیل درمقاطع کارشناسی ، دکتری عمومی بلامانع می باشد

۱- گذراندن طرح نیروی انسانی برای دانش آموختگان مشمول طرح

۲- دارا نبودن هرگونه تعهد خدمت به ارگان یا دستگاه های اجرایی

۳- عدم دارا بودن تعهدات سهمیه بومی و یا سهمیه مناطق محروم

۴- نداشتن ممنوعیت تحصیل از نظر سازمان نظام وظیفه

۵- عدم تطبیق دروس تخصصی مقطع کارشناسی در دوره دکتری عمومی

۶- کلیه پذیرفته شدگان بصورت مازاد ( اعم از اینکه درمقاطع قبلی تحصیلی از آموزش رایگان برخوردار بوده یا نبوده اند ) ملزم به پرداخت شهریه می باشند.

**فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی  
دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور آزمون سراسری سال تحصیلی ۹۶-۹۵**

اینجانب ..... فرزند.....متولدسال.....دارای شناسنامه شماره..... صادره از  
..... ساکن.....در آزمون سراسری  
سال ۹۵/۹۶ در گروه آزمایشی..... در رشته..... موسسه آموزش عالی دانشکده علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی آبادان پذیرفته شده ام، متعهد می شوم:  
۱-فارغ التحصیل دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:  
الف-از مقطع کاردانی در رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی نمی باشم.  
ب-از مقطع کارشناسی در رشته های تحصیلی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی نمی باشم.  
ج -دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم.  
د-قبل از تاریخ ۹۴/۱۲/۰۱ دانشجوی بوده ام و حداکثر لغایت ۹۴/۱۲/۰۱ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از موسسه  
آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته ام  
**تبصره بند ۵-** دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و موسسات غیرانتفاعی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی  
که از معافیت تحصیلی استفاده نمی کنند، می توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت نمایند. بدیهی  
است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این دسته از داوطلبین می بایست قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید، در رشته قبولی  
قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به موسسه ذیربط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این دسته از داوطلبان  
حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.  
ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه / دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل  
آورده و مطابق مقررات مربوطه عمل نماید.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

الصاق عكس

الزامی است

بسمه تعالی

فرم شماره ۳

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان  
معاونت توسعه آموزش

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام

بدینوسیله به استحضار می رساند: خواهر/برادر.....فرزند.....بشماره شناسنامه.....صادره از.....با فرم مشخصات تکمیل شده ذیل که طی لیست کامپیوتری سازمان سنجش آموزش کشور از طریق آزمون سراسری ۹۵/۹۶ در رشته.....مقطع.....دوره شبانه دوره روزانه پذیرفته شده است و پس از تکمیل و دریافت پرونده طی مراحل قانونی از نامبرده ثبت نام و انتخاب واحد در نیمسال اول دوم سال تحصیلی.....بعمل آمده است.

معاون آموزشی دانشکده

فرم مشخصات

شماره دانشجویی: .....

۱- کد ملی:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام خانوادگی قبلی: ..... نام پدر: ..... شماره شناسنامه: .....

محل صدور: ..... تاریخ تولد: ..... محل تولد: ..... جنسیت زن:  مرد  دین: ..... بومی:  غیر بومی   
شماره سریال شناسنامه: ..... وضعیت تاهل: مجرد  متاهل  تعداد فرزندان: .....  
تابعیت: ایرانی  خارجی  نام کشور: .....

آخرین مدرک تحصیلی: ..... رشته: ..... تاریخ اخذ مدرک: ...../...../.....  
محل اخذ مدرک مرکز پیش دانشگاهی: ..... معدل دوره سه ساله: ..... معدل دوره پیش دانشگاهی: .....  
\*محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی: ..... \*معدل دوره دانشگاه: .....  
\* (جهت پذیرفته شدگان کاردانی به کارشناسی ناپیوسته)

وضعیت نظام وظیفه: مشمول  پایان خدمت  معافیت   
شماره دفترچه آماده به خدمت: ..... شماره معافیت موقت: .....

وضعیت دانشجو قبل از قبولی در این دانشگاه:

اخراجی: ..... انصرافی ..... دیپلم ..... فوق دیپلم ..... پیش دانشگاهی ..... سایر موارد .....  
شغل: ..... نوع استخدام: ..... مدت اشتغال: ..... محل اشتغال: .....

بورسیه کدام وزارتخانه یا موسسه یا نهاد دولتی می باشید:

نشانی محل سکونت اصلی دانشجو در شهرستان:

نشانی محل سکونت اصلی دانشجو در آبادان:

اینجانب.....متعهد می شوم چنانچه اطلاعات داده شده فوق خلاف واقع باشد با اینجانب طبق مقررات رفتار شود.

امضاء دانشجو:

رونوشت: - امور دانشجویی دانشگاه با توجه به مراتب فوق

- اداره حراست دانشگاه

## فرم تعهد برای پذیرفته شدگان دارای تناقص در نمرات دروس سوابق تحصیلی در آزمون سراسری سال ۱۳۹۵

اینجانب..... به شماره شناسنامه ..... کد ملی..... فرزند ..... سال  
 تولد..... شماره داوطلب..... پذیرفته شده رشته ..... کدرشته ..... ( موسسه  
 آموزش عالی..... دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته .....  
 نظام آموزشی.....

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می گردم:

از آنجائیکه نمرات مربوط به سوابق تحصیلی اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با نمرات مربوط  
 در مدارک تحصیلی دارای اختلاف می باشد ، لذا متعهد می شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم  
 ثبت نام وهمچنین نسبت به زمان ونتیجه بررسی نمرات علمی بر مبنای نمرات صحیح سوابق تحصیلی توسط سازمان سنجش  
 آموزش کشور ( اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده ، تغییر در کد رشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم  
 متعهد می گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن ، سازمان سنجش آموزش  
 کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید . اسناد مربوط به اثبات صحت نمرات سوابق تحصیلی ، در صورت  
 قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می شود در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

دروس سوابق تحصیلی عبارتند از:

دیپلم ریاضی فیزیک : تعلیمات دینی و قرآن ۳- زبان فارسی ۳ - ادبیات فارسی ۳ - عربی ۳ - زبان خارجی ۳ - فیزیک ۳  
 آزمایشگاه - شیمی ۳ آزمایشگاه - جبر و احتمال - هندسه ۲ - حسابان  
 دیپلم علوم تجربی : تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی ۳، ادبیات فارسی ۳، عربی ۳، زبان خارجی ۳، فیزیک ۳ آزمایشگاه ،  
 شیمی ۳ آزمایشگاه ، ریاضی ۳، زیست شناسی ، آزمایشگاه، زمین شناسی  
 دیپلم علوم انسانی : تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی تخصصی ، ادبیات فارسی تخصصی ، عربی ۳، زبان خارجی ۳، ریاضی  
 و آمار، جامعه شناسی ۲ ، تاریخ ایران و جهان، جغرافیا ۲، آرایه های ادبی ، فلسفه و منطق  
 دیپلم علوم و معارف اسلامی : زبان فارسی تخصصی ، ادبیات فارسی تخصصی ، زبان خارجی ۳، ریاضی و آمار، جامعه شناسی ۲  
 فلسفه و منطق، اصول عقاید ۲، عربی ۳، تاریخ اسلام ۲، تفسیر و علوم قرآنی ۲، اخلاق ۲

تاریخ تکمیل فرم.....

نام و نام خانوادگی ..... محل اثر انگشت و امضاء.....

آدرس کامل پستی.....

تلفن ثابت ..... تلفن همراه.....



( برای رشته های تحصیلی دوره روزانه دانشگاهها )

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان، منطقه ۱، خانواده معظم شهدا، شاهد، رزمندگان، آزادگان، جانبازان انقلاب

اسلامی برای کلیه رشته ها در آزمون سراسری ۹۶-۹۵

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند.....متولد سال ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... در گروه آزمایشی.....در آزمون سراسری سال.....در رشته.....( بجز رشته دبیری) در مقطع .....دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان جز داوطلبان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و 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 پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کنند ( برای سایر رشته ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی ( برحسب موارد ۱ و ۲ ) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه و یا سازمانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم .چنانچه ظرف مدت یکسال پس از پایان تحصیلت (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی ) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویت مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند.

مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند، تشخیص وزات علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح برای رشته های گروه آموزش پزشکی

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

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

محل امضاء داوطلب:

تاریخ:

## ( برای رشته های تحصیلی دوره روزانه دانشگاههای علوم پزشکی )

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف گروه آموزشی پزشکی در سهمیه های مناطق ۲ و ۳ در  
آزمون سراسری (۹۵-۹۶)

اینجانب نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال ۹۵-۹۶ در رشته ..... موسسه ..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲  و منطقه ۳  پذیرفته شده ام . 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 منطقه ای ( در مجموع دو برابر ) خدمت نمایم و 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، 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 خواهیم داد. بموجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می دهم 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 کیفیتتخلف و میزان هزینه های مصروفه غیز 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.

محل سکونت : .....

تاریخ :

امضاء :

## فرمت سند تعهد پذیرفته شدگان مقطع عمومی

(سهیمه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی)

«ویژه دانشکده ها و دانشگاه های علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی»

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارای کد ملی شماره ..... متولد ..... ساکن .....  
 کدپستی ..... که در آزمون مورخ ..... با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع ..... رشته تحصیلی ..... در دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم:

۱- با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته ..... تحصیل کرده و درجه دکتری عمومی را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم.  
 ۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان معرفی کنم و براساس قوانین و مقررات مربوط و سایر ضوابط مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان تعیین کند، خدمت نمایم.

تبصره: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دایر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، درمحل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره یاد شده به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی آبادان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، 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 (و مقررات مربوط) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر 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 بپردازم. تشخیص وزارت مزبور 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: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و وزارت بهداشت می تواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه نماید.

۴- از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

۵- طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، همواره حق دارد انجام اصل تعهد در محل تعیین شده در سند و یا در هر محل دیگری را که صلاح می داند از اینجانب مطالبه نماید.

۶- 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 فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص وزارت در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل 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 های محل تحصیل و محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

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

آقای / خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

دارای کد ملی شماره ..... شغل ..... نشانی محل کار

..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت

..... کدپستی محل سکونت.....

آقای/خانم..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

دارای کد ملی شماره ..... شغل ..... نشانی محل کار.....

..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت

..... کدپستی محل سکونت.....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۱ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان 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، عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت را

وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتي را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۱ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است. \_.

.....**محل امضای طرف قرارداد**

.....**محل امضای ضامنین**

.....**محل امضای نماینده وزارت بهداشت / دانشگاه علوم پزشکی**