باسمه تعالی

فرم شماره 5

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان درشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف در آزمون دوره های کاردانی (فوق دیپلم) سال 1400(مختص دوره های روزانه)

اینجانب..................................................................... فرزند ................................... متولد سال .................................... کدملی ................................................... محل تولد .............................. ساکن ................................ که در آزمون کاردانی نیمسال اول🞎دوم 🞎سال تحصیلی **1400** در رشته تحصیلی ................................................... (کد رشته محل.................) در مقطع کاردانی اموزشکده فنی و حرفه ای دختران نجف اباد ˙ 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 به یک مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری/ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری /وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری /وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت خانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجر است.

توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

تاریخ ......................................................................نام و نام خانوادگی

.............................................................................امضا و اثر انگشت