

تاریخ:

تعهد نامه دانشجویان انتقالی از خارج به پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان

اینجانب فرزند دارای کد ملی شماره شناسنامه صادره از متولد/...../..... ۱۳ ساکن استان شهرستان دانشجوی رشته انتقالی از خارج به پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان در ... ماه سال برابر مقررات، آئین نامه ها و دستورالعمل های دانشگاه علوم پزشکی و پردیس خودگردان زنجان، با آگاهی از مقررات ثبت اسناد و اسناد لازم الاجراء در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل ضمن عقد خارج لازم در خصوص شرایط تحصیل و پرداخت شهریه و سایر هزینه ها با توجه به موارد ذیل متعهد و ملتزم می گردم.

۱- شهریه مطابق دستورالعمل و مقررات پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان در زمان مقتضی پرداخت نمایم . ثبت نام و انتخاب واحدهای درسی در هر ترم و ادامه تحصیل دانشجوی منوط به پرداخت به موقع شهریه با شرایطی که توسط دانشگاه تعیین می گردد می باشد و در صورت عدم پرداخت شهریه در موعد مقرر در هر مرحله ای که باشد از ادامه تحصیل وی ممانعت بعمل آمده و دانشجوی ملزم به جبران خسارات می باشد. مسئولیت هرگونه عواقب ناشی از عدم پرداخت به موقع شهریه و بروز اختلال در روند تحصیلی دانشجوی بعهدہ دانشجوی خواهد بود.

۲- میزان شهریه مطابق مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و افزایش سالیانه آن با توجه به درصد تورم هرساله با موافقت هیأت امنا یا هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی زنجان تعیین خواهد شد و دانشجوی موظف به پرداخت آن خواهد بود.

۳- انتقال و میهمانی به سایر دانشگاه ها تا پایان دوره تحصیل امکان پذیر نمی باشد و دانشجوی حق هیچگونه اعتراضی در این مورد نخواهد داشت.

۴- به تصمیم شورای تطبیق واحد دانشگاه در خصوص پذیرش یا عدم پذیرش هریک از واحدهای درسی گذرانده اینجانب در دانشگاه خارجی هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

۵- تعداد واحدهای انتخابی در هر نیمسال تابع مقررات ، آیین نامه های آموزشی و وضعیت تحصیلی دانشجوی بوده و دانشگاه هیچ گونه تعهدی جهت ارائه واحدهای تابستانی نخواهد داشت . در صورت عدم امکان انتخاب تعداد حداکثر واحد مجاز ، دانشجوی حق هرگونه اعتراض رادراین خصوص از خود سلب و ساقط می نماید .

۶- در صورتی که اینجانب به هر دلیلی موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا به هر دلیل از انجام تعهد استنکاف نمایم مکلف به پرداخت شهریه سنوات باقیمانده دوره تحصیل به میزانی که دانشگاه علوم پزشکی زنجان تعیین می نماید می باشم؛

۷- (ویژه متقاضیان نکور :) اینجانب ضمن آگاهی از زمان باقیمانده معافیت تحصیلی خود و با توجه به این شرایط که ممکن است تمامی یا بخشی از واحدهای درسی گذرانده اینجانب معادل سازی و پذیرفته نشود، و یا مردودی در بعضی دروس در طول تحصیل که منجر به طولانی شدن دوره تحصیل شود، مسئولیت سپری شدن زمان معافیت تحصیلی خود را شخصاً می پذیرم و هرگونه عواقب ناشی از عدم تمدید معافیت در صورت نیاز، بعهدہ اینجانب خواهد بود و دانشگاه هیچ مسئولیتی در این خصوص نخواهد داشت.

۸- به منظور حسن اجرای تعهدات ، ضمانت نامه بانکی به شماره صادره از بانک شعبه به تاریخ به هنگام ثبت نام در وجه پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان به عنوان تضمین پرداخت شهریه ، نقض تعهدات فوق الذکر، جبران خسارت احتمالی و سایر هزینه های مصروفه تودیع نمودم . ضمناً تعهد می نمایم هرساله قبل از انقضای ضمانتنامه فوق نسبت به تمدید آن اقدام نمایم . در صورت تخلف از هریک از موارد مطروحه فوق الذکر ، دانشگاه حق دارد از محل تضمین اینجانب خسارات وارده را وصول نماید و اینجانب در این خصوص حق هرگونه ادعا را در کلیه مراجع اداری و قضایی از خود سلب و ساقط می نمایم

آدرس محل سکونت :

تلفن ثابت : تلفن همراه

تاریخ : امضاء : اثر انگشت :