

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 و 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 گردد. ثبت نام و انتخاب واحدهای درسی در هر ترم و ادامه تحصیل دانشجو 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 دانشجو ملزم به جبران خسارات می باشد. مسئولیت هرگونه عواقب ناشی از عدم پرداخت به موقع شهریه و بروز اختلال در روند تحصیلی دانشجو به عهده دانشجو 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 امناء یا هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی زنجان تعیین خواهد شد و دانشجو موظف به پرداخت آن خواهد بود.

۳- انتقال و میهمانی به سایر دانشگاه ها تا پایان دوره تحصیل امکان پذیر نمی باشد و دانشجو 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 دانشجو بوده و دانشگاه هیچ گونه تعهدی جهت ارائه واحدهای تابستانی نخواهد داشت. در صورت عدم امکان انتخاب تعداد حداکثر واحد مجاز، دانشجو 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؛ در صورت خودداری از پرداخت، دانشگاه حق دارد از محل تضمین اینجانب وصول نماید و اینجانب در این خصوص هرگونه ادعا را در کلیه مراجع اداری و قضایی از خود سلب و ساقط می نمایم.

۷- **(ویژه متقاضیان دکور): 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، بعهد اینجانب خواهد بود و دانشگاه هیچ مسئولیتی در این خصوص نخواهد داشت.**

۸- مطابق ضوابط و مقررات در راستای تضمین حسن انجام تعهدات فوق الذکر:

اینجانب فرزند شماره شناسنامه کد ملی شغل به نشانی محل کار

..... کدپستی محل کار نشانی محل سکونت کد پستی محل سکونت با آگاهی کامل

از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شوم که تعهدات فوق الذکر دانشجو تعهد اینجانب بوده و ملتزم می شوم،

چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عملی نکند و یا هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی زنجان عملی نشود نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانب بوده و دانشگاه حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات به صرف اعلام به دفتر خانه مورد

تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور و اجرائیه هزینه های انجام شده بابت دانشجو به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانب رأساً استیفا کند.

هزینه های انجام شده و خسارات وارده توسط دانشگاه متعهد له بر آورد می گردد و تعیین و تشخیص دانشگاه متعهد له قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و موجب

صدور اجرائیه خواهد بود بدین منظور شش دانگ عرصه و اعیان و کلیه حقوق و منافع متصوره در ملک پلاک ثبتی به شماره واقع در بخش

شهرستان مورد ثبت شماره محدوده طبق سند مالکیت به شماره صفحه دفتر به نشانی

..... را در قبال مطالبات، هزینه ها و خسارات (به ترتیبی که در فوق الذکر مذکور است) به وثیقه نهادم. مورد وثیقه پس از

قبض و اقباض مجدداً به تصرف اینجانب داده شده تا استیفای منافع نمایم. تمام مورد وثیقه بابت اجزای تعهدات فوق در وثیقه است و انجام برخی از این تعهدات

بخشی از مورد وثیقه را آزاد نخواهد کرد و همچنین پرداخت قسمتی از دین سبب آزاد شدن بخشی از مورد وثیقه نخواهد بود.

آدرس: محل سکونت:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

تاریخ: امضاء: اثر انگشت: