

تاریخ: .....

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

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کد ملی ..... شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ...../...../..... ۱۳۰۰ 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 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 هیچ گونه 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- از متعهد، ضمانت مالی در قالب سفته بانکی با تضامن پرداخت ضامنین ذیل هنگام ثبت نام در وجه پردیس خودگردان به عنوان تضمین اخذ خواهد شد.
- ۷- 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.
- ۸- **(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.

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

آقای/خانم ..... فرزند ..... به شناسنامه شماره ..... صادره از ..... دارای شماره ملی ..... شغل ..... نشانی  
محل کار .....

نشانی محل سکونت .....

آقای/خانم ..... فرزند ..... به شناسنامه شماره ..... صادره از ..... دارای شماره ملی ..... شغل ..... نشانی  
محل کار .....

نشانی محل سکونت .....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجوی ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی، تعهدات اینجانبان بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هریک از تعهدات فوق تخلف نماید نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف هریک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرائیه کلیه هزینه های انجام شده بعلاوه کلیه خسارات وارده و شهریه های سنوات باقیمانده را از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند.

تاریخ: ..... امضاء: ..... اثر انگشت: