**فرم تعهد نامه رسمی جهت انجام خدمت فارغ التحصیلان رشته های تخصصی**

اینجانب دکتر فرزند شماره شناسنامه صادره از متولد

فارغ التحصیل رشته از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی در سال

که تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران و ساکن

و شاغل دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی می باشم.

**وضعیت خدمت نظام :**

انجام داده ام □ انجام نداده ام □ معاف هستم □ مشغول انجام وظیفه ام □

**وضعیت خدمت قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان:**

 انجام داده ام □ انجام نداده ام □ معاف هستم □ مشغول انجام وظیفه ام □

**وضعیت تاهل:**

متاهل/ مجرد نام همسر شغل همسر محل کار همسر

و دارای پروانه دائم پزشکی می باشم/ نمی باشم که در بیست و چهارمین دوره آزمون پذیرش دانشجوی دکتری تخصصی (PhD) مورخ--------- در رشته --------- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز پذیرفته شده ام و با علم آگاهی کامل از قانون ثبت اسناد در باب اجراء مفاد اسناد رسمی ، متعهد و ملتزم می شوم که در رشته تخصصی------------ مشغول به تحصیل شوم و طبق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان برسانم و درجه تخصصی را اخذ نمایم و مقررات مربوط به دوره دستیاری و دانشگاه محل تحصیل را رعایت نمایم و حداکثر ظرف یک ماه پس از پایان دوره تحصیلی تخصصی ، خود را به حوزه معاونت درمان وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی معرفی کنم و بر اساس ماده 7و 8 قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال وجوانان ایرانی و اصلاخات بعدی آن و مصوبات نشست های شورای آموزش پزشکی و تخصصی و سایر ضوابط مصوب معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی حداکثر تا یک برابر مدت تحصیل با توجه به ضریب منطقه تعیین شده، تعهد موضوعه را در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشکی تعیین خواهد نمود(اعم از آموزشی یا بهداشتی ، درمانی) انجام دهم. و در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی و اخلاقی بجز در مواردی که بعلت بیماری با تائید شورایعالی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز موفق به ادامه تحصیل نگردم و یا بعد از پایان دوره تخصصی به هر دلیلی از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا ظرف یک ماه پس از پایان تحصیل خود را به دانشگاه محل استخدام معرفی ننمایم و یا صلاحیت استخدام را نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر دلیلی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و بطور کلی چنانچه از هریک از تعهداتی که طبق این قرارداد بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می گرددم معادل دو برابر شهریه تحصیلی و هزینه تحصیلی به علاوه سه برابر حقوق و مزایای دریافتی را بصورت یکجا و بدون هیچ قید و شرطی به صندوق دولت پرداخت نمایم.

چناچه از انجام تعهد خدمتی مربوطه را به هر دلیلی به انجام نرسانم حق دریافت دانشنامه تحصیلی و یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل را از خود سلب می نمایم و ملتزم به پرداخت وجه التزام مقرر در این سند نیز می باشم و این وجه التزام بدل از خدمت نبوده و بدین جهت، چناچه به خدمت متعهد در محل تعیین شده نیاز نباشد محل خدمت دیگری توسط وزارت بهداشت برای شخص متعهد تعیین خواهد شد و ملزم به انجام مورد تعهد در محل تعیین شده بر ساس مندرجات این تعهد نامه می باشم.

تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی راجع به وقوع تخلف و کمیت و کیفیت و میزان هزینه و خسارات قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانب می باشد. و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر اسناد رسمی تنظیم کننده سند و اداره ثبت مربوطه خواهد بود.

چناچه نشانی خود را تغییر دهم باید فورا مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین وزارت مذکور اطلاع دهم و الا ارسال ابلاغ ها و اخطاریه به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می شود.

ضمنا خانم/آقای فرزند شهرت دارنده شناسنامه شماره صادره از متولد ساکن

ضمانت نموده و بطور تضامن که مسئول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی و اعلام نموده علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق تقبل نموده متعهد و ملزم می باشد که از عهده دیون و قروضی که ممکن است متعهد به موسسه محل تحصیل و یا موسسات وابسته به آن داشته باشد و یا خساراتی که وارد نموده باشد از اموال خود برآیم و در صورت تخلف متعهد اصلی از مفاد این سند وزارت مذکور حق دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی و بدون هیچگونه تشریفات و با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف، از طریق صدور اجرائیه نسبت به استیفای حقوق دولت اقدام نماید و در این صورت نیز هیچگونه مدرک تحصیلی و یا تائیدیه آن به متعهد قبل از انجام خدمات در محل تعیین شده تحویل نخواهد شد.

تشخیص وزارت مزبور نسبت به نوع تخلف از تعهدات و کیفیت و کمیت ارقام فوق و میزان هزینه های مصروفه و خسارات وارده قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش امضاء کنندگان این سند می باشد و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه تنظیم کننده سند خواهد بود و متعهد و ضامن وی حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و وزرات بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می تواند بدون مراجعه به مراجع قضایی علیه هریک از نامبردگان و یا در آن واحد علیه هر دوی آنان اجرائیه صادر و عملیات اجرایی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نماید.

محل امضای متعهد: محل امضاء ضامن: