

## فرمت سند تعهد پذیرفته شدگان مقطع تخصصی بالینی

### (سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی )

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... ، صادره از ..... دارای کد ملی شماره ..... متولد ..... ساکن ..... کد پستی : ..... که با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در آزمون مورخ ..... در مقطع ..... رشته تحصیلی..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام ، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم :

۱. با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته ..... تحصیل کرده و درجه ..... را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته ، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم .
۲. بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب ، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... با هماهنگی معاونت درمان وزارت بهداشت تعیین کند ، خدمت نمایم .

تبصره ۱ : محل انجام تعهد در زمان ثبت نام توسط معاونت درمان وزارت متبوع براساس دفترچه راهنمای آزمون دستیاری دوره مربوطه و متناسب با رشته محل قبولی تعیین می گردد .

تبصره ۲ : با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت انتقال دانشجوی ، خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم ، با علم و آگاهی کامل از این موضوع ، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد ، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت .

۳. در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی، و اخلاقی و غیره ، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره تحصیلی به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی ..... معرفی نکنم ، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم ، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور

کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد ( و مقررات مربوط ) برعهده گرفته ام تخلف نمایم ، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل ( از جمله هزینه‌های تحصیل ، اسکان ، حقوق و مزایای پرداختی ، کمک هزینه تحصیلی و ... ) و وجه التزام ناشی از تأخیر یا عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی ..... بپردازم . تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات ، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود .

تبصره ۱ : پرداخت خسارات مقرر در این بند ، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی ..... علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت ، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.

۴. از آنجاکه اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی ، صرفاً منوط به انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند می باشد ، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نگردیده و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند .

۵. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی ..... از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن ، وکیل ، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت . در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود .

۶. نشانی اقامتگاه اینجانب ، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل ، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند ، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد ، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد .

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

آقای / خانم..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....  
..... شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل  
کار ..... نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....

آقای / خانم..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... دارای کد ملی شماره.....  
شغل..... نشانی محل کار..... کدپستی محل.....  
کار..... نشانی محل سکونت..... کدپستی محل سکونت.....  
.....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو ، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم ، چنانچه دانشجوی مذکور ، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت ، عملی نشود ، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت ، حق دارد ، بدون هیچ گونه تشریفات ، به صرف اعلام به دفترخانه ، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق ، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه‌های انجام شده بابت دانشجو ( به شرح فوق ) به علاوه کلیه خسارات وارده را ، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم ، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود . وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم .

تبصره : تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتي را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید . این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است .

محل امضاء طرف قرارداد محل امضاء ضامنین

محل امضا نماینده وزارت بهداشت / دانشگاه علوم پزشکی

\*\*\* توجه : دانشجویان بومی می توانند به جای تودیع تعهد به ضمانت ۲ نفر کارمند رسمی شاغل دولت به

شرح فوق ، یکی از تضامین زیرا را انتخاب و تودیع نمایند :

۱. وثیقه ملکی به مبلغ دویست میلیون تومان ( به شرح پیوست )

۲. تعهد محضری به ضمانت یک نفر کارمند رسمی به همراه تودیع سفته به مبلغ یکصد و پنجاه میلیون تومان

( به شرح مفاد سند تعهد فوق که به موجب آن ، دو کارمند تبدیل به یک کارمند خواهد گردید )

## فرمت سند وثیقه ملکی پذیرفته شدگان مقطع تخصصی بالینی

### (سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی )

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... ، صادره از ..... دارای کد ملی شماره ..... متولد ..... ساکن ..... کد پستی : ..... که با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در آزمون مورخ ..... در مقطع ..... رشته تحصیلی..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام ، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم :

۱. با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته ..... تحصیل کرده و درجه ..... را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته ، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم .

۲. بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب ، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... با هماهنگی معاونت درمان وزارت بهداشت تعیین کند ، خدمت نمایم .

تبصره ۱ : محل انجام تعهد در زمان ثبت نام توسط معاونت درمان وزارت متبوع براساس دفترچه راهنمای آزمون دستیاری دوره مربوطه و متناسب با رشته محل قبولی تعیین می گردد .

تبصره ۲ : با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت انتقال دانشجوی ، خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم ، با علم و آگاهی کامل از این موضوع ، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد ، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت .

۳. در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی، و اخلاقی و غیره ، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره تحصیلی به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی ..... معرفی نکنم ، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم ، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور

کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد ( و مقررات مربوط ) برعهده گرفته ام تخلف نمایم ، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل ( از جمله هزینه‌های تحصیل ، اسکان ، حقوق و مزایای پرداختی ، کمک هزینه تحصیلی و ... ) و وجه التزام ناشی از تأخیر یا عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی ..... بپردازم . تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات ، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود .

تبصره ۱ : پرداخت خسارات مقرر در این بند ، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی ..... علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت ، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.

۴. از آنجاکه اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی ، صرفاً منوط به انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند می باشد ، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نگردیده و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند .

۵. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی ..... از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن ، وکیل ، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت . در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود .

۶. نشانی اقامتگاه اینجانب ، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل ، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند ، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد ، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد .

**همچنین مطابق ضوابط و مقررات و در راستای تضمین حسن اجرای تعهدات فوق الذکر،**

اینجانب فرزند	شماره شناسنامه	کدملی	شغل نشانی محل کار
کدپستی محل کار	نشانی محل سکونت	کدپستی محل سکونت	

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجوی ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شوم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی ، تعهد اینجانب بوده و ملتزم می شوم ، چنانچه دانشجوی مذکور ، به تعهدات

خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی ..... ، عملی نشود ، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانب بوده و دانشگاه علوم پزشکی ..... ، حق دارد ، بدون هیچ گونه تشریفات ، به صرف اعلام به دفترخانه ، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق ، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه‌های انجام شده بابت دانشجو ( به شرح فوق ) به علاوه کلیه خسارات وارده را ، از اموال اینجانب راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم ، دانشگاه علوم پزشکی ..... را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانب با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود . دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانب متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم .

تبصره : تعهد و مسئولیت ضامن با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی ..... می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامن و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتي را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقيب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید .

همچنین تمامی شش‌دانگ عرصه و اعیان و کلیه حقوق و منافع متصوره در ملک پلاک ثبتی شماره

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

را در قبال مبلغ **دو میلیارد** ریال جهت انجام تک تک تعهدات فوق اعم از اصل تعهد (در محل تعیین شده در سند یا محلی که بعداً تعیین می شود) و خسارات و مطالبات و هزینه‌ها ( به ترتیبی که در فوق مذکور است) به وثیقه نهادم .

تعیین مبلغ فوق به جهت تشریفات تنظیم سند است ، و هرگاه میزان خسارت تعیین شده توسط دانشگاه علوم پزشکی ..... بیش از مبلغ فوق باشد ، از محل وثیقه یا سایر اموال وثیقه گذار ، قابل وصول است . مورد وثیقه پس از قبض و اقباض مجدداً به تصرف اینجانب داده شد 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. همچنین پرداخت قسمتی از دین سبب آزاد شدن بخشی از مورد وثیقه نخواهد بود. در صورت تعدد وثیقه گذار، ایفای دین یکی از آنان باعث آزاد شدن سهم او نخواهد گردید. در صورت تعدد مدیونین ایفای دین از جانب برخی از آنها هیچ بخشی از مورد وثیقه را آزاد نخواهد کرد و در صورت فوت وثیقه گذار یا مدیون، ایفای دین از جانب برخی وراثت باعث آزاد شدن سهم آنان نخواهد گردید و تمام مورد وثیقه تا استیفای تمام طلب های دانشگاه علوم پزشکی ..... در وثیقه دانشگاه مزبور خواهد بود و بالجمله مورد وثیقه از هر جهت تجزیه ناپذیر است و تا پایان انجام تعهدات، وثیقه قابل تعویض نیست. تمام هزینه های نگهداری مورد وثیقه در تمام مدت به عهده وثیقه گذار است. وثیقه گذار حق ندارد قبل از فک وثیقه نسبت به مورد وثیقه به هر عنوان اعم از بیع، صلح حقوق، شرط وکالت و غیر آن هیچگونه معامله ناقله یا منتج به نقل (نظیر رهن) انجام دهد و بالجمله هر گونه انتقال مالکیت عین یا منافع یا حقوق مورد وثیقه بدون رضایت کتبی و صریح دانشگاه علوم پزشکی ..... غیر نافذ است و تنفیذ یا اجازه دانشگاه مذکور باعث سقوط حق وثیقه دانشگاه یاد شده نخواهد بود و وثیقه در صورت اذن یا تنفیذ معامله هم به قوت خود باقی است. همچنین هر گونه اقرار به معاملات ناقل عین یا منفعت یا حقوق منتج به نقل این موارد باطل است.

هرگونه اضافه ساختمان در مورد وثیقه جزء مورد وثیقه است و بابت تمام دیون مندرج در این سند (اعم از سابق و لاحق) خواهد بود. همچنین هر نوع تخریب یا تجدید بنا، منوط به اجازه کتبی دانشگاه علوم پزشکی ..... است.

فک وثیقه موکول به رضایت صریح و کتبی رئیس دانشگاه علوم پزشکی ..... و یا مقام مجاز از جانب ایشان است و توافق با وثیقه گذار در مورد شیوه پرداخت دین و نظایر آن به معنی انصراف از وثیقه نخواهد بود.

تعهدات مندرج در این سند مستقل از یکدیگرند. این قرارداد مطابق ماده ۱۰ قانون مدنی و با آگاهی کامل از مقررات و ضوابط و مقررات مصوب بین طرفین منعقد شده است و بین طرفین لازم الاتباع است.

محل امضاء متعهد

محل امضاء وثیقه گذار

محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی