

اطلاعیه شماره ۷

ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری

سال ۹۹

با عرض تبریک جهت موفقیت پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال ۹۹

برنامه زمانی ثبت نام اینترنتی: ثبت نام از تاریخ ۹۹/۰۸/۱۳ الی ۹۹/۰۸/۲۰
از طریق لینک ثبت نام انتهای همین اطلاعیه صورت می پذیرد.

عدم ثبت نام اینترنتی در تاریخ های مقرر به منزله انصراف از تحصیل خواهد بود.

توجه

جهت انجام ثبت نام اینترنتی:

ابتدا تصویر مدارك ذیل را اسکن وبا فرمت Jpeg ذخیره نمایید . ضمناً"حجم (Size) فایل

نباید از ۱۵۰KB بیشتر باشد.

مدارك مورد نیاز:

ردیف	مورد (دیپلم یا مدرک تحصیلی)	نوع مدرک
۱-۱	نظام قدیم آموزش متوسطه	- اصل یا گواهی مدرک تحصیلی دوره چهار ساله یا دوره شش ساله دبیرستان و یا هنرستان با مهر و امضای مدیر دبیرستان و یا هنرستان با درج نوع دیپلم، بخش و شهرستان محل اخذ دیپلم.
۲-۱		- گواهی تحصیلی سال ماقبل و ۲ سال ماقبل دیپلم با درج بخش و شهرستان محل تحصیل با مهر و امضای مدیر دبیرستان و یا هنرستان با درج بخش و شهرستان سال ماقبل و ۲ سال قبل از دیپلم.
۱-۲	نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی	- اصل مدرک یا گواهی پایان دوره پیش‌دانشگاهی با مهر و امضای مدیر مرکز پیش‌دانشگاهی با درج رشته تحصیلی، بخش و شهرستان محل اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی.
۲-۲		- اصل مدرک یا گواهی دیپلم متوسطه نظام آموزشی ترمی واحدی / سالی واحدی با مهر و امضای مدیر دبیرستان و یا هنرستان با درج بخش و شهرستان محل اخذ مدرک.
۲-۲		- اصل مدرک و یا گواهی سال ما قبل دیپلم با مهر و امضای مدیر دبیرستان و یا هنرستان با درج بخش و شهرستان محل اخذ مدرک.
۴-۲		- اصل کارنامه تحصیلی دیپلم متوسطه نظام آموزشی ترمی واحدی / سالی واحدی (ریاضی فیزیک، علوم تجربی، علوم انسانی و علوم و معارف اسلامی) در هر یک از سال‌های ۱۳۸۴ به بعد با امضاء و مهر دبیرستان یا سازمان آموزش و پرورش.
۵-۲		- اصل کارنامه تحصیلی دوره پیش‌دانشگاهی (ریاضی فیزیک، علوم تجربی، علوم انسانی، علوم و معارف اسلامی و هنر) از سال ۱۳۹۱ با امضاء و مهر دبیرستان یا سازمان آموزش و پرورش
۱-۳	نظام آموزشی جدید (۲-۳-۶)	- اصل مدرک یا گواهی موقت پایان تحصیلات دوره دوم متوسطه با مهر و امضای مدیر دبیرستان با درج بخش و شهرستان محل اخذ مدرک.
۲-۳		- فرم ۶۰۲ (گزارش کلی سوابق تحصیلی پایه‌های دهم تا دوازدهم) قابل دریافت از دبیرستان محل تحصیل با مهر و امضای مدیر یا معاون اجرایی دبیرستان.
۲-۳		- اصل کارنامه تحصیلی سه سال آخر دبیرستان (پایه دهم تا دوازدهم) با امضاء و مهر دبیرستان یا ادارت آموزش و پرورش.

۴	دانشجویان: اخراجی آموزشی و یا انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی	- اصل فرم انصراف از تحصیل
۵	دارندگان مدرک معادل‌کردانی	- اصل مدرک و یا گواهی دانش‌آموختگی در دوره‌ی معادل.
۶	دارندگان مدرک‌کردانی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی	- اصل و یا گواهی مدرک دوره‌کردانی (فوق دیپلم).
۷	دارندگان مدرک‌کردانی گروه آموزشی پزشکی	
۸	دارندگان مدرک‌کردانی پیوسته و ناپیوسته نظام جدید	- اصل و یا گواهی مدرک‌کردانی پیوسته آموزش‌دهنده‌های فنی و حرفه‌ای، دانشگاه جامع علمی-کاربردی و یا دانشگاه آزاد اسلامی. - اصل یا گواهی تحصیلی سال اول، دوم و سوم دبیرستان و یا هنرستان با مهر و امضای مدیر دبیرستان و یا هنرستان با درج بخش و شهرستان محل اخذ مدرک. - مدرک‌کردانی پیوسته بدون شرط معدل به جای مدرک پیش‌دانشگاهی برای پذیرفته‌شدگان ملاک عمل و قابل قبول می‌باشد.
۹	کارمندان دولت	- اصل حکم مرخصی سالانه یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط.
۱۰	گواهی اشتغال	- تصویر حکم کارگزینی برای کارکنان رسمی، پیمانی، شاغلین و بازنشستگان وزارتخانه‌های علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر مؤسسات آموزشی تابعه وزارتخانه‌های مذکور.
۱۱	سهمیه ۲۰٪ دانشجوی بومی از محل اصلاح قانون عدالت آموزشی، مصوبه سال ۱۳۹۲ مجلس محترم شورای اسلامی	- ارائه مدرک دال بر بومی بودن با توجه به محل قبولی در رشته‌های تحصیلی مندرج در صفحات ۹۸ تا ۱۲۱ دفترچه راهنمای انتخاب رشته گروه آزمایشی علوم تجربی
۱۲	کلیه پذیرفته‌شدگان	- اصل شناسنامه به انضمام ۲ نسخه تصویر از تمام صفحات آن
۱۳		- اصل کارت ملی به انضمام دو برگ تصویر پشت و روی آن
۱۴		- ۳ قطعه عکس تمام‌رخ ۳×۴ تهیه شده در سال جاری
۱۵		- کد رهگیری تأییدیه تحصیلی *
۱۶		- واریز هزینه‌های جاری ثبت نام/ واریز شهریه پذیرفته‌شدگان مازاد
۱۷		کلیه پذیرفته‌شدگان (برادران)
۱۸	سند تعهد محضری	- سند تعهد محضری پذیرفته‌شدگان ظرفیت مازاد * * - سند تعهد محضری پذیرفته‌شدگان بومی * *

نکته:

* با توجه به بخشنامه شماره ۴۸۲۲۶ مورخ ۹۹/۰۷/۲۹ معاون محترم امور آزمون های سازمان سنجش آموزش کشور با توجه به مهیا شدن دریافت تاییدیه تحصیلی به صورت الکترونیکی از وزارت آموزش و پرورش پذیرفته شده به سامانه تاییدیه مدارک تحصیلی (دیپلم) به آدرس <http://emt.medu.ir> مراجعه نموده فرم مربوطه را تکمیل و پس از ثبت اطلاعات و پرداخت هزینه کد رهگیری و تاییدیه پرداخت دریافت نموده سپس در مرحله بارگذاری مدارک در محل آن کد رهگیری را وارد کنید.

مختص پذیرفته شدگان رشته های بومی و شهریہ پرداز:

** کلیه پذیرفته شدگان کد رشته های بومی این دانشگاه که دارای تعهد خدمت سه برابر طول دوره تحصیل می باشند مکلفند ضمن حضور در دفاتر اسناد رسمی نسبت به تودیع سند تعهد پذیرفته شدگان مقطع عمومی مطابق فرم تعهد (ضمیمه شماره ۱) این اطلاعیه اقدام و سند تعهد محضری را همراه با مدارک ثبت نامی بارگذاری و ارسال نمایند. ضمناً خیلی ضروری است قبل از هرگونه اقدام در خصوص تنظیم سند تعهد محضری و شرایط ضامن و ... با دفتر حقوقی دانشگاه به شماره ۳۳۱۲۵۲۲۳-۰۸۶ تماس حاصل نمایید.

توضیح خیلی خیلی مهم:

در بند ۲ تعهد محضری نام شهرستانی که در کد رشته قبولی خود مکلف به انجام تعهدات می باشید حتماً در محل مربوطه دقیقاً درج گردد در غیر اینصورت تعهد شما قابل قبول نخواهد بود و مجدداً بایستی نسبت به اصلاح تعهد خود یا تعهد مجدد اقدام نمایید.

** کلیه پذیرفته شدگان شهریہ پرداز (مازاد)، بر اساس مصوبه هیأت رئیسه دانشگاه مکلفند نسبت به سپردن تعهد محضری (تضمین ثبت نام) بر اساس فرم تعهد (ضمیمه شماره ۲) اقدام و سند تعهد محضری را همراه با مدارک ثبت نامی بارگذاری و ارسال نمایند. ضمناً خیلی ضروری است قبل از هرگونه اقدام در خصوص تنظیم سند تعهد محضری و شرایط ضامن و ... با دفتر حقوقی دانشگاه به شماره ۳۳۱۲۵۲۲۳-۰۸۶ تماس حاصل نمایید.

نحوه پرداخت شهریہ پذیرفته شدگان کد رشته های شهریہ پرداز (مازاد) این دانشگاه:

این دسته از پذیرفته شدگان مکلفند شهریہ ترم اول تحصیلی خود را به صورت پرداخت آنلاین از طریق لینک سامانه ثبت نام انجام و تاییدیه پرداخت آن را همراه با مدارک ثبت نامی از طریق پست با سایر مدارک ثبت نامی ارسال نمایند. توضیح آنکه این شهریہ علی الحساب بوده و مابه التفاوت آن در ترم بعد لحاظ خواهد شد. ضمناً میزان شهریہ و افزایش سالیانه آن با تصویب هیأت امنای دانشگاه اعمال خواهد

شد. لازم به ذکر است این دسته پذیرفته شدگان در صورت انصراف از تحصیل مکلف به پرداخت خسارت دانشگاه به میزان شهریه ثابت کل دوره خواهند بود.

👉 پذیرفته شدگان رشته پزشکی عمومی: ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (معادل ۱۰ میلیون تومان)

👉 پذیرفته شدگان مقطع کارشناسی: ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (معادل ۵ میلیون تومان)

🔔 توجه:

☑️ کلیه پذیرفته شدگان مکلفند بابت هزینه‌های جاری ثبت نام مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ ریال (معادل پنجاه هزار تومان) را از طریق پرداخت آنلاین سامانه ثبت نام واریز نموده و تأییدیه پرداخت را به همراه سایر مدارک ثبت نامی از طریق پست به دانشگاه ارسال نمایید.

☑️ تمام فرمهای موجود در سایت ثبت نام اینترنتی دانشگاه را که در قالب فرمت pdf بوده دانلود نموده و پس از تکمیل مفاد فرم‌ها و امضای و اثر انگشت هر کدام از آن‌ها مجدداً در سامانه مربوطه بارگذاری شود و همراه سایر مدارک از طریق پست ارسال شود.

☑️ از اطلاعات ثبت نام شده اینترنتی (اتمام فرآیند ثبت نام) خود نسخه با استفاده از کلیدهای (ctrl+p) پرینت تهیه نموده و همراه با مدارک پستی به شرح ذیل ارسال نمایید.

نکته:

باتوجه به شرایط کنونی کشور (اپیدمی کرونا) به منظور کاهش تردد غیر ضروری و رعایت پروتکل های بهداشتی مقتضی است پس از انجام ثبت نام اینترنتی **اصل کلیه مدارک** ثبت نامی مطابق این دستورالعمل را (اعم از فرمهای ثبت نامی، مدارک تحصیلی، فرم تعهد محضری و مدارک مورد نیاز نظام وظیفه و...) با مراجعه به دفاتر پستی دولتی استان محل سکونت خود طی پست پیشتاز حداکثر تا ۹۹/۰۸/۲۵ به آدرس ذیل ارسال نمایید. بدیهی است ثبت نام قطعی شما منوط به وصول مدارک از طریق پست و تأیید مدارک خواهد بود. و عدم ارسال مدارک از طریق پست به منزله عدم تأیید ثبت نام نهایی شما قلمداد خواهد شد.

📄 آدرس:

اراک، سردشت، میدان بسیج، پست بیمارستان امیرالمؤمنین(ع)، دانشگاه علوم پزشکی، معاونت آموزش، با کد پستی: ۷۰۰۰۱-۳۸۴۸۱ - واحد ثبت نام

نکته قابل توجه و مهم پذیرفته شدگان نیمسال اول در تمام مقاطع:

شروع کلاس‌ها: ۹۹/۸/۲۴ 

کلیه پذیرفته شدگان نیمسال اول پس از اتمام ثبت نام اینترنتی در بازه زمانی مقرر مقتضی است مکرر به سامانه آموزش مراجعه نماید پس از اطمینان از تایید مراحل ثبت نام به پورتال دانشکده ذیربط مراجعه تانسبت به نحوه انتخاب واحد و بدنبال آن حضور در کلاس‌های آموزش مجازی اطلاعات لازم را بدست آورید.

 **تلفن های ضروری:**

۱- در صورت بروز مشکل در ثبت نام اینترنتی شماره ۰۸۶۳۴۱۷۳۶۴۳

۲- در خصوص مدارک ثبت نامی شماره ۰۸۶۳۴۱۷۳۳۸۷ - ۰۸۶۳۴۱۷۳۵۱۵

 جهت شروع فرآیند ثبت نام روی آدرس ذیل کلیک نمایید:

<http://hamava.arakmu.ac.ir/CAS/Account/Login>

تا از طریق پروژه ثبت نام کنکور سراسری سال ۹۹ وارد سیستم سامانه آموزش شوید.

 جهت انجام شروع فرآیند ثبت نام در حوزه معاونت دانشجویی- فرهنگی دانشگاه روی آدرس ذیل کلیک نمایید:

<https://arakmu.ac.ir/vcsc/fa>

مدارک مورد نیاز جهت نظام وظیفه:

۱- پذیرفته شدگان دارای مدرک پیش دانشگاهی یا مدرک پایان دوره دوم متوسطه باید معافیت دانش آموزی خود را در دفاتر پلیس +۱۰ ثبت کرده تصویر آن را واسکن کرده و در سامانه بارگذاری نمایند.


۲- پذیرفته شدگانی که از دانشگاه محل تحصیل قبلی خود انصراف داده اند باید انصراف خود را در دفاتر پلیس +۱۰ ثبت نمایند و باید تصویر نامه ای که انصراف ایشان را به نظام وظیفه اعلام نموده اند را واسکن کرده و در سامانه بارگذاری نمایند.

۳- پذیرفته شدگانی که دارای کارت معافیت و یا پایان خدمت می باشند تصویر کارت خود را واسکن کرده و در سامانه بارگذاری نمایند.

۴- پذیرفته شدگانی که سرباز می باشند باید برگه اشتغال به خدمت خود را واسکن کرده و در سامانه بارگذاری نمایند.

توجه: مدارک مورد نیاز پذیرفته شدگان مردی که میخواهند از معافیت تحصیلی دانشگاه برخوردار شوند.

این مدارک باید با پست به همراه سایر مدارک ثبت نامی به دانشگاه ارسال گردد:

توضیح آنکه تمامی این مدارک به دفاتر پلیس +۱۰ جهت صدور معافیت تحصیلی ارسال خواهد شد. 

۱- تصویر پشت و روی کارت ملی.

۲- تصویر (کپی) مدرک دیپلم و پیش دانشگاهی.

۳- تصویر مدرک پایان دوره متوسطه نظام جدید.

۴- اصل نامه و تصویر نامه انصراف از تحصیل جهت پذیرفته شدگانی که انصراف از مقطع دانشگاهی قبلی داشته‌اند و توسط دانشگاه به نظام وظیفه اعلام شده است.

۵- تصویر پشت و روی کارت معافیت و یا پایان خدمت.

۶- در پایین برگ تصویر کارت ملی آدرس دقیق منزل، کد پستی و شماره تلفن ثابت و همراه خود را با خط خوانا نوشته، و ارسال نمایید.

۷- ۲ قطعه عکس با زمینه سفید و پشت نویسی شده.

دستور العمل ثبت نامی پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال ۱۳۹۹

بنام خدا

ضمیمه شماره ۱

نمونه سند تعهد پذیرفته شدگان مقطع عمومی

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

«ویژه دانشکده‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی»

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دارای کد ملی شماره متولد ساکن کدپستی: که در آزمون مورخ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع رشته تحصیلی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده‌ام، برابر مقررات و آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین‌نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم‌الاجرا، 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 دکتری عمومی 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 بگذرانم.

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 قوانین و مقررات مربوط و سایر ضوابط مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به میزان سه برابر مدت تحصیل، در شهرستان که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تعیین کند، خدمت نمایم.

تبصره: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دایره ممنوعیت خرید و جابه‌جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می‌باشم، 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، 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 به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر 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 مؤسسه 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 گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم 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 خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت 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 نمی‌شود و وزارت بهداشت می‌تواند 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 نماید.

۴. از آنجائیکه اعطای دانشنامه و هرگونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

۵. طرف تعهد در این سند وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب براءت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره حق دارد انجام اصل تعهد در محل تعیین شده در سند و یا در هر محل دیگری را که صلاح می‌داند از اینجانب مطالبه نماید.

۶. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت بهداشت 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

دستور العمل ثبت نامی پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال ۱۳۹۹

نخواهد داشت. در هر حال تشخیص وزارت در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۷. نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می‌باشد و تمام ابلاغ‌های 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، دانشگاه‌های محل تحصیل و محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

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

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

۲- 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 دانشجوی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجوی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت عملی نشود، نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت، حق دارد بدون هیچ‌گونه 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 دانشجوی (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 قضایی 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 دارایی‌های 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 می‌تواند 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 ثبتی 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 لازم‌الاتباع است.

محل امضاء طرف قرارداد

محل امضاء ضامنین

محل امضاء نماینده وزارت بهداشت/دانشگاه علوم پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی اراک

«نمونه فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه» صفحه ۱ از ۲
 اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دارای کد ملی شماره متولد ساکن کد پستی : تلفن
 ثابت و همراه پذیرفته شدکنکور سراسری سال ۱۳۹۹ رشته مقطع (ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه) در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک پذیرفته شده‌ام برابر مقررات قانونی و آیین نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، و با آگاهی کامل از مقررات، در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌گردم:

۱- مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته تحصیل کرده و کلیه ضوابط، قوانین و مقررات مربوط به تحصیل را در دانشگاه رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل پرداخته و منحصر در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات به پایان رسانم.

۲- متعهد می‌گردم کلیه شهریه‌های مربوط به تحصیل خود را که از طرف دانشگاه محل تحصیل تعیین می‌گردد پرداخت نمایم.

۳- در صورتیکه به هر دلیل اعم از آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، در مدت مقرر موفق به اتمام تحصیلات نگردم متعهد می‌شوم کلیه هزینه‌ها و خسارت وارد شده به دانشگاه علوم پزشکی اراک را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه محل تحصیل بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی اراک راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات وارده به هر میزان، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

۴- نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می‌باشد، و تمام ابلاغ‌های 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 محل تحصیل اطلاع خواهم داد، در غیر اینصورت ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

۵- راجع به میزان شهریه و وقوع تخلف کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارت وارده به هر میزان، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

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

آقای/خانم	فرزند	شماره شناسنامه	کد ملی	شغل
نشانی محل کار	کد پستی محل کار			نشانی محل

سکونت

کدپستی محل سکونت

تلفن

ثابت و همراه... با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی

دانشگاه علوم پزشکی اراک

«نمونه فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه» صفحه ۲ از ۲

متعهد می‌شوم 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، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه حق دارد، بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند ضمن عقد خارج لازم دانشگاه علوم پزشکی اراک را وکیل 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 دیگری برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است

مطالبات خود را از محل حقوق و مزایا یا هر محل دیگری از اموال و دارایی‌های اینجانبان وصول کند و اینجانبان در برابر دانشگاه مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره-تعهد و مسولیت ضامن با یکدیگر، همچنین تعهد و مسولیت ضامن یا ضامنین با متعهد اصلی نیز تضامنی می‌باشد.

محل امضاء پذیرفته شده

محل امضاء ضامن اول

محل امضاء ضامن دوم

تذکرات؛

۱- حضور متعهد (دانشجو) به همراه ضامنین در دفتر اسناد رسمی جهت تنظیم سند تعهد به صورت محضری الزامی است.

۲- ضامنین بایستی کارمند رسمی قطعی و یا پیمانی شاغل (کمتر از ۲۰ سال سابقه کار) در دستگاه دولتی باشند

۳- تصویر برابر اصل شده آخرین حکم کارگزینی ضامنین (حکم کارگزینی مربوط به سال جاری).

۴- تصویر برابر اصل شده صفحه اول شناسنامه ضامنین.