

فرم شماره ۴

بسمه تعالیٰ

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران،
برای کلیه رشته ها در آزمون سراسری سال ۱۳۹۷**

اینجانب نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره
 شناسنامه صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری سال ۱۳۹۷ در رشته (جزء رشته های
 دبیری) در مقطع دانشگاه حکیم سبزواری جزو داوطلبان از سهمیه منطقه یک و یاسایر سهمیه ها (الجزء سهمیه مناطق ۲ و
 ۳) پذیرفته شده ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم معهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق
 پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی بمدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:
 ۱- وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تعیین می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).
 ۲- سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کند (برای سایر رشته ها)
 در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی
 (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمات نمایم . و در صورت عدم نیاز وزارت توانی ها و یا سازمانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و
 معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم . چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی)
 از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری و وزارت توانی های مربوطه مجاز و مختارندعلاوه بر استرداد
 دو برابر هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند . مفاد این
 تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری
 و وزارت توانی های مربوطه وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد
 یک برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند تشخیص وزارت علوم ، تحقیقات و
 فناوری و وزارت توانی های ذیر بسط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت توانی
 های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست .

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء

شماره دانشجویی:.....