

## بیان خدا

فرم شماره ۵

### فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف در آزمون دوره های کاردانی ( فوق دیپلم ) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱ ( مختص دوره های روزانه )

اینجانب: ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شنا سنامه شماره .....  
صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال  
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ در رشته تحصیلی ..... ( کد رشته محل .....)  
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی .....  
پذیرفته شده ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم معهود و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در  
مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی ( برای برادران ) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و  
به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف  
یکسال پس از پایان تحصیل ( بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران ) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف  
نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر هزینه های سرانه  
دانشجو در طول مدت تحصیل از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی  
اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت  
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار  
اینجانب نباشد، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجا نبرداشت نماید. تشخیص وزارت  
علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر  
قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتتخانه های مذکور برای اینجا قطعی و لازم الاجراست.

توضیح : خدمات مذبور ( تعهد ) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضا :