

تاریخ: .....

شماره: .....

(برای رشته‌های تحصیلی دوره روزانه دانشگاه‌های علوم پزشکی)

بسمه تعالی

## فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

اینجانب: نام..... نام خانوادگی..... فرزند..... متولد سال.....  
 به شماره شناسنامه..... صادره از..... محل تولد..... که در گروه آزمایشی..... در آزمون  
 سراسری سال..... در رشته..... موسسه.....  
 با استفاده از سهمیه منطقه ۲ □ و منطقه ۳ □ پذیرفته شده‌ام. در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم  
 می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل  
 و همچنین تعهدات منطقه‌ای (در مجموع دو برابر) خدمت نمایم و بترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستانهای واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم‌تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای  
 انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان امور  
 اداری و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل  
 (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش  
 پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت  
 علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا  
 انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی  
 نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. بموجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به  
 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج  
 از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب  
 برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه  
 غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.  
 توضیح اینکه:

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌گردد.

۲- تا زمان انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت  
 بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۳- این تعهدنامه مربوط به رشته‌های گروه پزشکی بجز رشته‌های بهداشتکار دهان و دندان و کاردانه‌های  
 بهداشت خانواده و مبارزه با بیماریها است که طبق آیین‌نامه‌ها و قوانین خاص خود خواهند بود.

محل سکونت: .....

امضاء:

تاریخ: