

فرم تعهد نامه پرداخت شهریه دانشجویان پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان

اینجانب.....فرزند.....دارای کدملی شماره شناسنامه.....صادره ازمتولد سال...../...../..... ۱۳ ساکن استانشهرستان.....پذیرفته شده در رشته در پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان در ماه سال..... برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان و با آگاهی از مقررات ثبت اسناد لازم الاجراء در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل ضمن عقد خارج لازم در خصوص پرداخت شهریه و سایر هزینه ها با توجه به موارد ذیل متعهد و ملتزم می گردم .

۱- شهریه مطابق دستورالعمل و مقررات پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان در زمان مقتضی پرداخت گردد. ثبت نام و انتخاب واحدهای درسی در هر ترم و ادامه تحصیل دانشجوی منوط به پرداخت به موقع شهریه با شرایطی که توسط پردیس خودگردان تعیین می گردد می باشد و در صورت عدم پرداخت شهریه در موعد مقرر در هر مرحله ای که باشد از ادامه تحصیل وی ممانعت بعمل آمده و دانشجو ملزم به جبران خسارت می باشد. مسئولیت هرگونه عواقب ناشی از عدم پرداخت به موقع شهریه و بروز اختلال در روند تحصیلی دانشجو بعده دانشجو خواهد بود.

۲- کلیه هزینه های پرداخت شده در بدو ثبت نام توسط دانشجو به صورت علی الحساب بوده و میزان شهریه هر سال مطابق مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و افزایش سالیانه آن با توجه به درصد تورم هرساله با موافقت هیات امنای دانشگاه علوم پزشکی زنجان تعیین خواهد شد و دانشجو موظف به پرداخت آن خواهد بود.

۳- پرداخت هزینه کلاسهای های فوق برنامه، تقویتی و پیش نیاز برحسب ضرورت و در صورت نیاز به برگزاری، به عهده دانشجو خواهد بود .

۴- انتقال از این پردیس به سایر پردیس های خودگردان امکان پذیر نمی باشد. چنانچه به دلایلی ویژه این پردیس با انتقال دانشجو موافقت نماید، وی موظف است شهریه باقیمانده را مطابق مقررات پردیس خودگردان بصورت یکجا پرداخت نماید .

۵- از متعهد، ضمانت مالی در قالب سفته بانکی با تضامن پرداخت ضامنین ذیل هنگام ثبت نام در وجه پردیس خودگردان به عنوان تضمین اخذ خواهد شد.

۶- در صورتی که اینجانب به هر دلیل موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا به هر دلیل از انجام تعهد استنکاف نمایم به پرداخت شهریه سنوات باقیمانده دوره تحصیل به میزانی که دانشگاه علوم پزشکی زنجان تعیین می نماید می باشم، در صورت خودداری از پرداخت، دانشگاه حق دارد از محل تضمین اینجانب وصول نماید و اینجانب در این خصوص هر گونه ادعا را در کلیه مراجع اداری و قضایی از خود سلب و ساقط می نمایم.

7-ضامن این سند اقرار و اذعان می نمایند که سفته های بانکی ارائه شده از سوی متعهد به دانشگاه علوم پزشکی زنجان به شماره خزانه داری سری را بعنوان ضامن امضا نموده و در صورتی که متعهد به هر علتی ملزم به تادیه وجه سفته مذکور در حق متعهدله گردد ، بصورت تضامنی مسئولیت پرداخت وجه سفته را بر عهده خواهند داشت.

تاریخ.....امضاء.....اثر انگشت

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

آقای/خانمفرزند.....به شناسنامه شماره.....صادره ازدارای شماره ملیشغل.....

نشانی محل کار.....

نشانی محل سکونت.....

آقای/خانمفرزند.....به شناسنامه شماره.....صادره ازدارای شماره ملیشغل.....

نشانی محل کار.....

نشانی محل سکونت.....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهدات اینجانبان بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف نماید نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفتر خانه در مورد تخلف هریک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرائیه کلیه هزینه های انجام شده بعلاوه کلیه خسارات وارده و شهریه های سنوات باقیمانده را از اموال اینجانبان راسا استیفا کند.