

تاریخ:

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

اینجانب فرزند دارای کد ملی شماره شناسنامه صادره از متولد/...../..... ۱۳..... ساکن استان شهرستان پذیرفته شده در رشته در پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان در بهمن ماه سال برابر مقررات و آئین نامه ها و دستورالعمل های دانشگاه علوم پزشکی، شعبه بین الملل زنجان و با آگاهی از مقررات ثبت اسناد و 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 دانشجو 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 خسارات می باشد. مسئولیت هرگونه عواقب ناشی از عدم پرداخت به موقع شهریه و بروز اختلال در روند تحصیلی دانشجو بعهدہ 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 هیأت امنای دانشگاه علوم پزشکی زنجان تعیین خواهد شد و دانشجو موظف به پرداخت آن خواهد بود.

۳- پرداخت هزینه کلاس 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- در صورتی که اینجانب به هر دلیلی 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 مکلف به پرداخت شهریه سنوات باقیمانده دوره تحصیل به میزانی که دانشگاه علوم پزشکی زنجان تعیین می نماید می باشم؛

۶- به منظور حسن اجرای تعهدات، ضمانت نامه بانکی شماره صادره از بانک شعبه در هنگام ثبت نام در وجه پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان به عنوان تضمین پرداخت شهریه، نقض تعهدات فوق الذکر، جبران خسارت احتمالی و سایر هزینه های مصروفه تودیع نمودم. در صورت تخلف از هریک از تعهدات فوق الذکر، دانشگاه حق دارد از محل تضمین اینجانب وصول نماید و اینجانب در این خصوص هرگونه ادعا را در کلیه مراجع اداری و قضایی از خود سلب و ساقط می نمایم. ضمناً تعهد می نمایم هرساله قبل از زمان انقضای ضمانتنامه فوق نسبت به تمدید آن اقدام نمایم در غیر اینصورت دانشگاه حق خواهد داشت نسبت به وصول آن اقدام نماید و بنده حق هیچگونه اعتراضی در هیچ مرجعی نخواهم داشت.

آدرس محل سکونت :

تلفن ثابت : تلفن همراه :

تاریخ : امضاء : اثر انگشت :