

تاریخ: .....

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

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کد ملی ..... شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ...../...../۱۳۰۰ ساکن استان ..... شهرستان ..... پذیرفته شده در رشته ..... در پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی زنجان در ..... ماه سال ..... برابر مقررات و آئین نامه ها و دستورالعمل های دانشگاه علوم پزشکی و پردیس خودگردان 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 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 دانشجوی ملزم به جبران خسارات می باشد. مسئولیت هرگونه عواقب ناشی از عدم پرداخت به موقع شهریه و بروز اختلال در روند تحصیلی دانشجوی بعهدہ دانشجوی خواهد بود.

۲- کلیه هزینه های پرداخت شده در بدو ثبت نام توسط دانشجوی 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 هر ساله با موافقت هیأت امنای دانشگاه علوم پزشکی زنجان تعیین خواهد شد و دانشجوی 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 دانشجوی خواهد بود.

۴- انتقال از این پردیس به سایر پردیس های خودگردان امکان پذیر نمی باشد. چنانچه به دلایلی ویژه این پردیس با انتقال دانشجوی 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؛ در صورت خودداری از پرداخت، 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.

۶- مطابق ضوابط و مقررات در راستای تضمین حسن انجام تعهدات فوق الذکر :

اینجانب ..... فرزند ..... شماره شناسنامه ..... کد ملی ..... شغل ..... به نشانی محل کار .....  
 ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت ..... کد پستی محل سکونت ..... با آگاهی کامل  
 از تعهدات دانشجوی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شوم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی تعهد اینجانب بوده و ملتزم می شوم ،  
 چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عملی نکند و یا هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی  
 درمانی زنجان عملی نشود نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانب بوده و دانشگاه حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات به صرف اعلام به دفتر خانه مورد  
 تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور و اجرائیه هزینه های انجام شده بابت دانشجوی به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانب **رأساً استیفا کند** .  
 هزینه های انجام شده و خسارات وارده توسط دانشگاه متعهده بر آورد می گردد و تعیین و تشخیص دانشگاه متعهده قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و موجب  
 صدور اجرائیه خواهد بود بدین منظور شش دانگ عرصه و اعیان و کلیه حقوق و منافع متصوره در ملک پلاک ثبتی به شماره ..... واقع در بخش .....  
 شهرستان ..... مورد ثبت شماره ..... محدوده ..... طبق سند مالکیت به شماره صفحه ..... دفتر ..... به نشانی  
 ..... را در قبال مطالبات ، هزینه ها و خسارات ( به ترتیبی که در فوق الذکر مذکور است ) به وثیقه نهادم .

مورد وثیقه پس از قبض و اقباض مجدداً به تصرف اینجانب داده شده تا استیفای منافع نمایم .تمام مورد وثیقه بابت اجرای تعهدات فوق در وثیقه است و انجام  
 برخی از این تعهدات بخشی از مورد وثیقه را آزاد نخواهد کرد و همچنین پرداخت قسمتی از دین سبب آزاد شدن بخشی از مورد وثیقه نخواهد بود.

آدرس محل سکونت: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

تاریخ: ..... امضاء: ..... اثر انگشت