بسمه تعالی

تعهد نامه ( تکمیل این فرم به صورت تنظم سند رسمی و در دفاتر ثبت اسناد صورت گیرد)

 **اینجانب.......................................................... فرزند .............................................. به شماره شناسنامه ............................... صادره از ................................................... ساکن (نشانی کامل محل سکونت)...................................................................................................................................................................که با هزینه دولت برای ادامه تحصیل در رشته ................................. مقطع کارشناسی ارشد از تاریخ .......................................... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان پذیرفته شده ام ضمن عقد خارج لازم متعهد می‌شوم ضوابط وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی که از مفاد آن اطلاع حاصل کرده ام را رعایت نموده اقدامی که خلاف شئونات دولت جمهوری اسلامی ایران و مقررات جاری کشور باشد به عمل نیاورم و دوره تحصیلی را در مدت معمول برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم و موظف هستم در طول تحصیل به طور تمام‌وقت در اختیار دانشگاه محل تحصیل باشم و پس از اتمام دوران تحصیل برابر ایام تحصیل را در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین نماید خدمت نمایم و چنانچه به هر علتی که مورد تأیید وزارت مذکور نباشد از تحصیل اخراج و یا محروم شوم و یا بعد از پایان دوره تحصیل از انجام تعهدات که یک برابر ایام تحصیل می‌باشد استنکاف نمایم متعهد می‌گردم معادل دو برابر شهریه و هزینه تحصیلی مصروفه را به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به صندوق دولت بپردازم و چنانچه نشانی خود که در تعهد نامه قید شده است را تغییر دهم فوراً مراتب را به وزارتخانه و دانشگاه محل تحصیل اطلاع دهم در غیر این صورت ارسال کلیه اخطاریه ها و ابلاغ ها به محل تعیین شده در این تعهدنامه ابلاغ قانونی تلقی می‌شود .**

محل امضاء متعهد :

نام و نام خانوادگی: