اطلاعیه شماره2

 ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون کارشناسی ارشد

سال تحصیلی 1402 -1401

**مختص پذیرفته شدگان سهمیه مازاد واتباع خارجی**

**پذیرفته‌شدگان مقطع کارشناسی ارشد شهریه پرداز(مازاد) واتباع خارجی :**

**کلیه پذیرفته‌شدگان شهریه پرداز(مازاد)، مکلفند نسبت به سپردن تعهد محضری (تضمین ثبت نام) بر اساس فرم تعهد (ضمیمه شماره 3و2) اقدام و سند تعهد محضری را همراه با مدارک ثبت نامی ارسال نمایید. ضمناً خیلی ضروری است قبل از هرگونه اقدام در خصوص تنظیم سند تعهد محضری و شرایط ضامن و ... با شماره 33838132-086 جناب آقای وروانی فراهانی مسئول محترم حقوقی هماهنگی نمایید. در صورت ترافیک این خط با شماره 33838000-086 مرکز تلفن جهت ارتباط بعدی تماس حاصل نمایید.**

**تذكرات خیلی خیلی مهم**

1- حضور متعهد )دانشجو( به همراه ضامنین در دفتر اسناد رسمي همزمان جهت تنظیم سند تعهد به صورت محضری الزامي است.

**2- ارائه اصل وتصویر کارت ملی وشناسنامه ضامنین ومتعهد به دفترخانه اسناد رسمی**

**3- ارائه اصل وتصویر فیش حقوقی وحکم کارگزینی ضامنین به دفترخانه اسناد رسمی**

**4- همراه داشتن آدرس دقیق وکد پستی وکارت بانکی برای پرداخت هزینه حق الثبت وحق التحریر**

**5- تحویل تصویر برابر اصل مدارک بند 2و3 به همراه اصل وتصویرسند تعهد به مسئول حقوقی ( آقای وروانی فراهانی) ضروری میباشد.**

**- شایان ذکر است حسب بخشنامه وزارت متبوع ضامنین دارای شرایط ذیل باشند.**

**1- کارمند استخدام رسمی یا پیمانی دستگاه دولتی – بازنشسته و پرسنل طرح خدمت قابل قبول نیست.**

**2- رعایت میزان سابقه کار ضامنین زیر20 سال سابقه خدمت مندرج در حکم کارگزینی الزامی است.**

شایان ذکر است تعهد موصوف در دفترخانه اسناد رسمی سراسر کشور قابل انجام میباشد و حضور نماینده حقوقی در محل دفترخانه برای امضا اسناد ودفاتر مربوطه ضرورت ندارد.

 **دانشگاه علوم پزشکی اراک فرم شماره2**

« فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد مقطع کارشناسی ارشد با پرداخت شهریه » صفحه 1از2

اينجانب ........................ فرزند ............. به شماره شناسنامه .................. صادره از ........... داراي كد ملي شماره .................. متولد ................ ساكن ....................................................................................... كد پستي : ...........................تلفن ثابت و همراه..........

پذیرفته شده آزمون ................... سال ................. رشته ................. مقطع ..................... (ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه)در دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني اراک پذيرفته شده‌ام برابر مقررات قانوني و آيين نامه ها و دستورالعمل هاي وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي و قوانين و مقررات ثبت اسناد و آيين نامه اجراي مفاد اسناد رسمي و لازم الاجرا ، و با آگاهي كامل از مقررات ، در كمال صحت و با‌ آزادي و اختيار كامل ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم مي‌گردم :

1. مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته ..............تحصيل كرده و كليه ضوابط ,قوانین ومقررات مربوط به تحصیل را در دانشگاه رعايت كنم و صرفاً به امر تحصيل پرداخته و منحصراً در رشته ، مقطع تحصيلي و دانشگاه تعيين شده ادامه تحصيل دهم و دوره تحصيلي معين شده را در مدت معمول و برابر مقررات به پايان رسانم.
2. متعهد می گردم کلیه شهریه های مربوط به تحصیل خود را که از طرف دانشگاه محل تحصیل تعیین می گردد پرداخت نمایم.
3. در صورتيکه به هردلیل اعم از آموزشي ، سياسي، و اخلاقي و غيره‌ ، در مدت مقررموفق به اتمام تحصيلات نگردم متعهد مي‌شوم كليه هزينه‌ها و خسارت وارد شده به دانشگاه علوم پزشکی اراک را به صورت يكجا و بدون هيچگونه قيد و شرطي به دانشگاه محل تحصیل بپردازم.تشخيص دانشگاه علوم پزشکی اراک راجع به وقوع تخلف، كيفيت و كميت و ميزان هزینه هاو خسارات وارده به هر میزان،‌قطعي و غيرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائيه از طريق دفترخانه خواهد بود.
4. نشاني اقامتگاه اينجانب ، ‌نشاني مندرج در اين سند مي باشد ،‌و تمام ابلاغ هاي ارسالي به اين محل ، به منزله ابلاغ قانوني به اينجانب بوده ،‌و چنانچه نشاني خود را تغيير دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظيم كننده سند ، دانشگاه محل تحصیل اطلاع خواهم دهم ، در غیر اینصورت ابلاغ كليه اوراق و اخطاريه‌ها به محل تعيين شده در اين سند ‌قطعي و غير قابل اعتراض از سوي اينجانب مي‌باشد.
5. راجع به میزان شهریه ووقوع تخلف کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارت وارده به هر میزان ، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود .

 **دانشگاه علوم پزشکی اراک فرم شماره2**

**« فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد کارشناسی ارشد با پرداخت شهریه » صفحه 2از2**

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

آقای/خانم فرزند شماره شناسنامه كدملي شغل نشاني محل كار كدپستي محل كار نشاني محل سكونت كدپستي محل سكونت تلفن ثابت و همراه...

با آگاهي كامل از تعهدات دانشجو ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبناي ماده 10 قانون مدني متعهد مي‌شوم كه تعهدات فوق الذكر دانشجو ، تعهد اينجانبان بوده و ملتزم ميشویم ، چنانچه دانشجوي مذكور ، به تعهدات خود به شرح فوق الذكر عمل نكند و از هر يك از تعهدات فوق تخلف كند ، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اينجانبان بوده و دانشگاه حق دارد ، بدون هيچ گونه تشريفات ، به صرف اعلام به دفترخانه ، در مورد تخلف از هر يك از تعهدات فوق ، از طريق صدور اجرائيه كليه خسارات وارده را ، از اموال اينجانبان راساً استيفا كند. ضمن عقدخارج لازم دانشگاه علوم پزشکی اراک را وکیل درزمان حیات و وصی در زمان ممات قراردادیم تا نسبت به احراز تخلف از هریک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان باخود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگری برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود.دانشگاه مذكور مجاز است **2**مطالبات خود را از محل حقوق و مزایا يا هر محل ديگري از اموال و دارايي هاي اينجانبان وصول كند و اينجانبان در برابر دانشگاه مذكور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم .

تبصره-تعهد و مسولیت ضامنان بایکدیگر، همچنین تعهد و مسئولیت ضامن یاضامنین با متعهداصلی نیز تضامنی می‌باشد.

محل امضاء پذیرفته شده محل امضاء ضامن اول محل امضاء ضامن دوم

**تذكرات؛**

**1-**حضورمتعهد(دانشجو) به همراه ضامنین دردفتراسنادرسمي جهت تنظیم سندتعهدبه صورت محضري الزامي است.

 2- ضامنین بايستي كارمندرسمي قطعي و یا پیمانی شاغل(کمتر از 20سال سابقه کار)دردستگاه دولتي باشد .( بازنشسته ونیروی طرح خدمت مورد قبول نمیباشد.

3-تصويربرابراصل شده آخرين حكم كارگزینی وشناسنامه ضامنین) حكم كارگزيني مربوط به سالجاري).

4-تصویر برابر اصل شده ;کارت ملی وصفحه اول شناسنامه متعهد و ضامنین

 **دانشگاه علوم پزشکی اراک فرم شماره3**

**« نمونه فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان اتباع خارجی با پرداخت شهریه »سال تحصیلی 401-400 صفحه 1از2**

اينجانب ........................ فرزند ............. به شماره شناسنامه .................. صادره از ........... داراي كد ملي شماره .................. متولد ................ ساكن ....................................................................................... كد پستي : ...........................تلفن ثابت و همراه..........

پذیرفته شده آزمون ................... سال ................. رشته ................. مقطع ..................... (ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه)در دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني اراک پذيرفته شده‌ام برابر مقررات قانوني و آيين نامه ها و دستورالعمل هاي وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي و قوانين و مقررات ثبت اسناد و آيين نامه اجراي مفاد اسناد رسمي و لازم الاجرا ، و با آگاهي كامل از مقررات ، در كمال صحت و با‌ آزادي و اختيار كامل ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم مي‌گردم :

1. مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته ..............تحصيل كرده و كليه ضوابط ,قوانین ومقررات مربوط به تحصیل را در دانشگاه رعايت كنم و صرفاً به امر تحصيل پرداخته و منحصراً در رشته ، مقطع تحصيلي و دانشگاه تعيين شده ادامه تحصيل دهم و دوره تحصيلي معين شده را در مدت معمول و برابر مقررات به پايان رسانم.
2. متعهد می گردم کلیه شهریه های مربوط به تحصیل خود را که از طرف دانشگاه محل تحصیل تعیین می گردد پرداخت نمایم.
3. در صورتيکه به هردلیل اعم از آموزشي ، سياسي، و اخلاقي و غيره‌ ، در مدت مقررموفق به اتمام تحصيلات نگردم متعهد مي‌شوم كليه هزينه‌ها و خسارت وارد شده به دانشگاه علوم پزشکی اراک را به صورت يكجا و بدون هيچگونه قيد و شرطي به دانشگاه محل تحصیل بپردازم.تشخيص دانشگاه علوم پزشکی اراک راجع به وقوع تخلف، كيفيت و كميت و ميزان هزینه هاو خسارات وارده به هر میزان،‌قطعي و غيرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائيه از طريق دفترخانه خواهد بود.
4. نشاني اقامتگاه اينجانب ، ‌نشاني مندرج در اين سند مي باشد ،‌و تمام ابلاغ هاي ارسالي به اين محل ، به منزله ابلاغ قانوني به اينجانب بوده ،‌و چنانچه نشاني خود را تغيير دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظيم كننده سند ، دانشگاه محل تحصیل اطلاع خواهم دهم ، در غیر اینصورت ابلاغ كليه اوراق و اخطاريه‌ها به محل تعيين شده در اين سند ‌قطعي و غير قابل اعتراض از سوي اينجانب مي‌باشد.
5. راجع به میزان شهریه ووقوع تخلف کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارت وارده به هر میزان ، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود .
6. هیچ گونه ابتلایی به بیماری عفونی و واگیردارنداشته و ندارم و اعتیاد به مواد مخدر نمی باشم.

 **دانشگاه علوم پزشکی اراک فرم شماره3**

**« نمونه فرم اخذ تعهدمحضری از پذیرفته شدگان اتباع خارجی با پرداخت شهریه »سال تحصیلی 401-400 صفحه 1از2**

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

آقای/خانم فرزند شماره شناسنامه كدملي شغل نشاني محل كار كدپستي محل كار نشاني محل سكونت كدپستي محل سكونت تلفن ثابت و همراه...

با آگاهي كامل از تعهدات دانشجو ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبناي ماده 10 قانون مدني متعهد مي‌شوم كه تعهدات فوق الذكر دانشجو ، تعهد اينجانبان بوده و ملتزم ميشویم ، چنانچه دانشجوي مذكور ، به تعهدات خود به شرح فوق الذكر عمل نكند و از هر يك از تعهدات فوق تخلف كند ، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اينجانبان بوده و دانشگاه حق دارد ، بدون هيچ گونه تشريفات ، به صرف اعلام به دفترخانه ، در مورد تخلف از هر يك از تعهدات فوق ، از طريق صدور اجرائيه كليه خسارات وارده را ، از اموال اينجانبان راساً استيفا كند. ضمن عقدخارج لازم دانشگاه علوم پزشکی اراک را وکیل درزمان حیات و وصی در زمان ممات قراردادیم تا نسبت به احراز تخلف از هریک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان باخود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگری برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود.دانشگاه مذكور مجاز است

مطالبات خود را از محل حقوق و مزایا يا هر محل ديگري از اموال و دارايي هاي اينجانبان وصول كند و اينجانبان در برابر دانشگاه مذكور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم .

تبصره-تعهد و مسولیت ضامنان بایکدیگر، همچنین تعهد و مسئولیت ضامن یاضامنین با متعهداصلی نیز تضامنی می‌باشد.

محل امضاء پذیرفته شده محل امضاء ضامن اول محل امضاء ضامن دوم

**تذكرات؛**

**1-**حضورمتعهد(دانشجو) به همراه ضامنین دردفتراسنادرسمي جهت تنظیم سندتعهدبه صورت محضري الزامي است.

 2- ضامنین بايستي كارمندرسمي قطعي و یا پیمانی شاغل(کمتر از 20سال سابقه کار)دردستگاه دولتي باشد .( بازنشسته ونیروی طرح خدمت مورد قبول نمیباشد.

3-تصويربرابراصل شده آخرين حكم كارگزینی وشناسنامه ضامنین) حكم كارگزيني مربوط به سالجاري).

4-تصویر برابر اصل شده ;کارت ملی وصفحه اول شناسنامه متعهد و ضامنین