

تاریخ: .....

شماره: .....

**فرم سند تعهد پذیرفته‌شدگان مقطع کارشناسی****( سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی)****«ویژه دانشکده‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی»**

نظر به اینکه مقرر گردیده، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... صادره از ..... دارای کد ملی شماره ..... متولد ..... ساکن ..... کدپستی: ..... که در آزمون پذیرش مقطع کارشناسی مورخ ..... با استفاده از سهمیه بومی موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی آن در رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام، با هزینه دولت در مقطع و رشته یاد شده تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین‌نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم‌الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم:

- در رشته ..... تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه کارشناسی را در رشته مذکور اخذ نمایم و کلیه مقررات مربوط به دوره آموزش و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل پرداخته و منحصرأ در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم و حق تغییر رشته را از خود ساقط می‌کنم.
  - بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قوانین و مقررات مربوط، و سایر ضوابط مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به میزان **سه برابر** مدت تحصیل، در شهر ..... تعیین شده توسط دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... خدمت نمایم.
- تبصره ۱:** با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت خرید و جابه‌جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می‌باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت در محل دیگری غیر از محل تعیین شده را نخواهم داشت.
- تبصره ۲:** مستند به تبصره‌ی ۴ ماده واحده‌ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.

۳. در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره کارشناسی به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی ..... و یا وزارت بهداشت جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم سه برابر همه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره ۱: خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی‌شود و وزارت بهداشت می‌تواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه نماید.

تبصره ۲: پرداخت خسارت موجب استحقاق فرد به مطالبه دانشنامه و هرگونه مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و ارائه مدارک یاد شده صرفاً پس از انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است.

۴. از آنجاکه اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است، چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نگردم، دانشنامه تحصیلی و یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد. همچنین تا اتمام تعهدات، سند تعهد اینجانب فسخ نخواهد گردید.

۵. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص وزارت در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۶. نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می‌باشد و تمام ابلاغ‌های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم‌کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ همه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

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

۱- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

دارای کد ملی شماره ..... شغل ..... نشانی محل کار

..... کدپستی محل کار

..... نشانی محل سکونت .....

..... کدپستی محل سکونت .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

دارای کد ملی شماره ..... شغل ..... نشانی محل کار

..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل

..... کدپستی محل سکونت .....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجوی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی، تعهد 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 کند و منظور وزارت بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی ..... عملی نشود، نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه همه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت بهداشت متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

محل امضاء متعهد

محل امضاء ضامن اول

محل امضاء ضامن دوم

محل امضاء نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

## باسمه تعالی

تاریخ: .....

شماره: .....

**گواهی تأیید برای متقاضیانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی (زلزله و سیل) آسیب جانی و مالی دیده‌اند، جهت استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (براساس مصوبه جلسه ۸۱۷ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی) در رشته های تحصیلی با آزمون و همچنین پذیرش صرفاً براساس سوابق تحصیلی سراسری سال ۱۴۰۰**

بدین وسیله گواهی می‌شود:

آقای/خانم ..... با کد ملی ..... سال تولد ..... نام پدر ..... با شماره پرونده

..... متقاضی استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۰ شرکت نموده و

الف) متقاضی مستقلاً یا به همراه خانواده در استان آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، خراسان شمالی، خوزستان،

سمنان، سیستان و بلوچستان، کهگیلویه و بویراحمد، گلستان، لرستان، شهرستان ..... بخش

..... از توابع فرمانداری این شهرستان، در زمان وقوع سیل، زلزله، اقامت داشته و دچار آسیب جانی و مالی

شده‌است.

## یا

ب) محل اخذ مدرک تحصیلی وی در پایه دوازدهم یا یازدهم یا دهم (نظام جدید ۳-۳-۶) و یا پیش‌دانشگاهی یا دیپلم یا ماقبل دیپلم

(نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی) دوره متوسطه، در استان آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، خراسان شمالی،

خوزستان، سمنان، سیستان و بلوچستان، کهگیلویه و بویراحمد، گلستان، لرستان، شهرستان ..... بخش

..... از توابع فرمانداری این شهرستان بوده و در زمان وقوع سیل، زلزله، دچار آسیب جانی و مالی شده‌است.

این گواهی به منظور استفاده از سهمیه فوق در رشته های تحصیلی با آزمون و همچنین پذیرش صرفاً براساس سوابق تحصیلی سراسری سال ۱۴۰۰ برای نامبرده صادر شده‌است.

فرمانداری شهرستان ..... در استان .....

محل مهر و امضا

**این فرم بدون مهر و امضای فرمانداری فاقد اعتبار می‌باشد**

متقاضیان لازم است این گواهی را پس از انتخاب رشته از فرمانداری محل رخداد حادثه دریافت نموده و در صورت قبولی در زمان ثبت‌نام به دانشگاه محل قبولی تحویل نمایند.

جدول مناطق مشمول سهمیه درگیر بلابای طبیعی (سیل و زلزله)

ردیف	استان	شهرستان	بخش
۱	آذربایجان شرقی	سراب	مرکزی، مهربان
		میانه	کندوان، ترکمانچای
۲	آذربایجان غربی	خوی	مرکزی، نظرکهریزی
		قطور (شهر قطور و تمامی روستاهای آن)	قطور (شهر قطور و تمامی روستاهای آن)
۳	خراسان شمالی	بجنورد	مرکزی-گرمخان
		رازوجرگلان	مرکزی-جرگلان-غلامان
		شیروان	مرکزی-سرحد-قوشخانه
		مانه و سملقان	مرکزی-سملقان-مانه
		آبادان	اروندکنار - مرکزی
		آغاچاری	جولکی - مرکزی
		امیدیه	مرکزی - جابزان
		اندیمشک	الوار گرمسیری - مرکزی
		اهواز	اسماعیلیه - غیزانیه - مرکزی
		ایذه	دهدز - مرکزی - سوسن
۴	خوزستان	باغملک	صیدون - مرکزی - میداود
		باوی	مرکزی - ویس
		بندر ماهشهر	بندر امام خمینی - مرکزی
		هندیجان	مرکزی - چم خلف عیسی
		بهبهان	تشان - زیدون - مرکزی
		حمیدیه	گمبوعه - مرکزی
		خرمشهر	مرکزی - مینو
		دزفول	سردشت - مرکزی - چغامیش - شهیون
		دشت آزادگان	بستان - مرکزی
		رامهرمز	مرکزی - رودزرد - سلطان آباد - ابوالفارس
		شادگان	مرکزی - دارخوین - خنفره
		شوش	شاوور - مرکزی - فتح المبین
		شوشتر	شعبیه - مرکزی - میان آب
		کارون	سویسه - مرکزی
		کرخه	شاوور، مرکزی
		مسجد سلیمان	مرکزی - گلگیر - عنبر
		لالی	حتی - مرکزی
		رامشیر	مرکزی - مشراکه
		گتوند	عقیلی - مرکزی
		اندیکا	چلو - مرکزی - آبزدان
هفتکل	مرکزی - رغبوه		
هويزه	مرکزی - نیسان		
۵	سمنان	میامی	کاپوش
		چابهار	مرکزی، پلان (روستای پلان)
		کنارک	مرکزی، زراباد
		دشتیاری	مرکزی، باهوکلان
		دلگان	مرکزی، جلگه
		قصرقند	مرکزی، ساربوک، تلنگ
		ایرانشهر	بزمان
		نیکشهر	مرکزی (روستاهای چاهان، مخت، هیجان و مهبان)، بنت (روستاهای بنت، دستگرد، مهمدان، زرداری، سفیدکوه وحیدرند)
		میرچاوه	مرکزی، لادیز، ریگ ملک
		زائل	مرکزی (فقط منطقه پنججار)
۶	سیستان و بلوچستان	خاش	مرکزی، ایرندگان، پشتکوه
		فנוچ	مرکزی، کنیج
		هیرمند	مرکزی، قرقری
		نیمروز	مرکزی، صابری
		زهک	مرکزی، جزینک
		دنا	مرکزی، پاتاوه
		گنبد	مرکزی (شهرگنبد) داشلی برون (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
		اق قلا	مرکزی (شهر اق قلا و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود) وشمگیر (شهرانبارالوم و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
		ترکمن	مرکزی (شهر بندر ترکمن) سیجوال (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
		گمیشان	مرکزی (شهر گمیش تپه و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود) گل دشت (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
۷	کهگیلویه و بویر احمد	خرم آباد	مرکزی، زاغه، پای، بیرانوند
		چگنی	مرکزی، شاهپوند، ویسیان
		پلدختر	مرکزی، معمولان
		دلفان	مرکزی، خاوه، کاکاوند
		دورود	مرکزی، سیلاخور
		رومشکان	مرکزی، سوری
		ازنا	جایلیق
		الیگودرز	مرکزی، زز و ماهرو، ذلقی، بربرود شرقی، بربرود غربی
		بروجرد	مرکزی
		کوهدشت	مرکزی، طرهان، کوهنانی، درب گنبد
۸	گلستان	گنبد	مرکزی (شهرگنبد) داشلی برون (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
		اق قلا	مرکزی (شهر اق قلا و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود) وشمگیر (شهرانبارالوم و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
۹	لرستان	ترکمن	مرکزی (شهر بندر ترکمن) سیجوال (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
		گمیشان	مرکزی (شهر گمیش تپه و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود) گل دشت (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
		خرم آباد	مرکزی، زاغه، پای، بیرانوند
		چگنی	مرکزی، شاهپوند، ویسیان
		پلدختر	مرکزی، معمولان
		دلفان	مرکزی، خاوه، کاکاوند
		دورود	مرکزی، سیلاخور
		رومشکان	مرکزی، سوری
		ازنا	جایلیق
		الیگودرز	مرکزی، زز و ماهرو، ذلقی، بربرود شرقی، بربرود غربی
بروجرد	مرکزی		
کوهدشت	مرکزی، طرهان، کوهنانی، درب گنبد		
سلسله	مرکزی، فیروز آباد		