

تعهدنامه پذیرفته شدگان دوره دکتری دوره عالی پژوهش

اینجانب فرزند..... به شماره ره شناسنامه کد ملی

..... پذیرفته شده دکتری تخصصی پژوهشی در مرکز تحقیقات

به نشانی:

در کمال صحت و سلامت عقل اقرار می نمایم که کلیه مقررات و ضوابط دوره دکتری تخصصی پژوهشی مرحله عالی پژوهش موضوع سی و هشتمین جلسه مورخ ۸۷/۱۱/۵ شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی و اصلاحیه های بعدی آن را مطالعه نموده و بطور کامل از مفاد آن اطلاع حاصل نمودم و صحت کلیه مدارک و اطلاعات ارائه شده به دانشگاه را مورد تأیید قرار داده و تعهد می نمایم دقیقاً بر مبنای تعهدات مندرج در این تعهدنامه رفتار و عمل نمایم و چنانچه در هر زمان بنا به تشخیص و اعلام دانشگاه مشخص شود که مدارک و اطلاعات ارائه شده بر خلاف واقع است و یا به هر نحوی قصور و کوتاهی در اجرای هر یک از تعهدات این تعهدنامه از سوی اینجانب قطع شود دانشگاه رأساً حق خواهد داشت ضمن ممانعت از تحصیل اینجانب در هر مقطع تحصیلی به هر نحوی که شایسته بداند با من برخورد نماید و از این جهت اینجانب حق هرگونه ادعا یا اعتراضی را از خود سلب و ساقط نمودم ضمناً تعهد نمودم که:

- ۱- کلیه ضوابط و مقررات آموزشی و انضباطی دانشگاه را رعایت نمایم.
- ۲- در سایر دانشگاهها و مؤسسات آموزشی و تحقیقاتی کشور تحت هیچ عنوان اشتغال به تحصیل ندارم و از تمام وقت بودن تحصیل خود و ممنوع بودن هر گونه اشتغالی غیر از تحصیل اطلاع داشته و ملزم به رعایت آن می باشم.
- ۳- در صورت عدم کسب نمرات قبولی و تخطی از مقررات طبق قوانین و ضوابط وزارت بهداشت و ایضاً مفاد این تعهدنامه با اینجانب رفتار خواهد شد
- ۴- متعهد می گردم که صرفاً در صورت گذراندن واحدهای مقرر درسی رشته تحصیلی خود و اتمام پایان نامه و فراغت از تحصیل و انجام تسویه حساب های لازم و سپردن تعهد خدمت و احراز واجد شرایط بودن اینجانب توسط دانشگاه استحقاق دریافت مدرک تحصیلی را خواهم داشت.

۵- در صورت عدم تعهدات به تنهایی هر یک از یا انصراف یا ترک تحصیل به هر علت یا عدم توانایی ارتقاء از دوره Mphil و یا انجام امور پایان نامه بنا به تشخیص استاد راهنما، خسارت وارده به دانشگاه را جبران نمایم. تشخیص میزان خسارت وارده با دانشگاه بوده و نظر دانشگاه در این خصوص قطعی و غیرقابل اعتراض می باشد.

۶- در صورت شروع به تحصیل اگر پس از یک ماه انصراف دهم مبلغ ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال به دانشگاه پرداخت نمایم.

۷- در صورتی که به هر یک از تعهدات مندرج در این سند عمل ننمایم و یا به هر نحوی از از انحاء از انجام ضوابط و مقررات وزارت بهداشت یا دانشگاه تخطی کنم در این صورت متعهد می شوم دو برابر هزینه برآورده شده از طرف دانشگاه را به عنوان ضرر و زیان وارده نقداً بپردازم.

اینجانبان فرزند شماره
شناسنامه ضمانت انجام تعهدات مندرج در سند و وصول خسارات وارده حسب مورد موضوع را از طریق مرجع قضایی یا اجرای ثبت و به طرفیت هر یک از متعهد خدمت و ضامن به طور جداگانه و یا همزمان مطالبه نماید.

متعهد:

ضامن ۱:

ضامن ۲: