تاريخ: .............................................

شماره: ...........................................

فرم شماره 2

**به نام خدا**

**فرم‌ مخصوص ‌اخذ تعهد از پذيرفته‌شدگان‌ منطقه ‌1، رزمندگان و ايثارگران‌،**

**براي‌ همه‌ي ‌رشته‌ها در آزمون‌ سراسري‌ 1404**

**اينجانب‌**:

 نام ‌.......................... نام‌خانوادگي‌ .................................................. فرزند .......................... متولد سال‌ ..................................... داراي کد ملي / ‌شماره‌‌شناسنامه ................................................... صادره ‌از ..................................... محل‌ تولد ........................... ساكن ................................................. كه‌ در گروه ‌آزمايشي ................................ در آزمون‌ سراسري سال 1404 در رشته........................................................ (**بجز رشته‌هاي بورسیه**) در مقطع ............................................. دانشگاه‌ / مؤسسه‌ آموزش‌ عالي ‌................................................................................................... جزو متقاضیان ‌سهميه‌ منطقه‌ يك‌ یا ساير سهميه‌ها (بجز سهميه‌ مناطق‌ 2 و 3) پذيرفته‌ شده‌ام‌ در كمال ‌ميل‌ و اختيار، ضمن‌ عقد خارج‌ لازم‌ متعهد و ملتزم‌ مي‌شوم‌ كه‌ پس‌ از گذراندن‌ دوره‌ تحصيلي‌ در مقطع‌ فوق‌ پس‌ از تعيين‌ تكليف‌ خدمت‌ وظيفه‌ عمومي‌ به مدت‌ **يك‌ برابر زمان‌ تحصيل‌** خود در مناطقي‌ كه‌:

1. وزارت‌ بهداشت‌، درمان‌ و آموزش‌ پزشكي‌ تعيين‌ مي‌كند (براي‌ رشته‌هاي‌ تحصيلي‌ گروه‌ آموزش‌ پزشكي‌).
2. سازمان‌ها و ادارات‌ دولتي‌ و ارگان‌ها و نهادهاي‌ انقلاب‌ اسلامي‌ تعيين‌ مي‌كنند (براي‌ ساير رشته‌ها).

 در وهله‌ اول‌ در صورت‌ نياز وزارت‌ بهداشت‌، درمان‌ و آموزش‌ پزشكي‌، سازمان‌ها و ادارات‌ دولتي‌ و ارگان‌ها و نهادهاي‌ انقلاب‌ اسلامي‌ (بر حسب‌ موارد 1 و 2) خدمت‌ نمايم و در صورت‌ عدم‌ نياز وزارتخانه‌ها یا سازمان‌هاي‌ مذكور در بخش‌ خصوصي‌ به‌ تشخيص‌ و معرفي ‌وزارت‌ كار و امور اجتماعي‌ خدمت‌ نمايم‌. چنانچه‌ ظرف‌ يكسال‌ پس‌ از پايان‌ تحصيل‌ (بدون‌ احتساب‌ خدمت‌ وظيفه‌ عمومي‌) از انجام ‌خدمت‌ به نحو فوق‌ استنكاف‌ نمايم‌ وزارت‌ علوم، تحقيقات و فناوري و وزارتخانه‌هاي‌ مربوطه‌ مجاز و مختارند علاوه‌ بر استرداد برابر هزينه‌هاي‌ سرانه‌ دانشجو در طول‌ مدت‌ تحصيل،‌ از تحويل‌ مدارك‌ تحصيلي‌ تا انجام‌ خدمت‌ مذكور خودداري‌ نمايند. مفاد اين‌ تعهد به معني ‌اجراي‌ تعهد آموزش‌ رايگان‌ است و به‌ موجب‌ اين‌ تعهد ضمن‌ عقد خارج‌ لازم‌ به‌ وزارت علوم، تحقيقات و فناوري و وزارتخانه‌هاي‌ مربوط ‌وكالت‌ مي‌دهم‌ در صورت‌ تخلف‌ از مفاد اين‌ تعهد و استنكاف‌ از آن‌ كه‌ خارج‌ از حيطه‌ اقتدار اينجانب‌ نباشد يك‌ برابر هزينه‌هاي‌ مصروفه ‌سرانه‌ دانشجو را در مدت‌ تحصيل‌ از اموال‌ اينجانب‌ برداشت‌ نمايند. تشخيص‌ وزارت‌ علوم، تحقيقات و فناوري و وزارتخانه‌هاي‌ ذيربط در مورد كيفيت‌ تخلف‌ و ميزان‌ هزينه‌هاي‌ مصروفه‌ غيرقابل‌ اعتراض‌ بوده‌ و صرف‌ اعلام‌ وزارتخانه‌هاي‌ مذكور براي‌ اينجانب‌ قطعي‌ و لازم‌الاجراست‌.

**توضيح‌**: براي‌ رشته‌هاي‌ گروه‌ آموزشي‌ پزشكي‌

1. خدمات‌ مزبور (تعهد) جزو خدمات‌ قانوني‌ گروه‌ پزشكي‌ محسوب‌ مي‌شود.
2. تا انجام ‌تعهدات‌ مذكور در اين ‌تعهدنامه ‌حق ‌شركت‌ در درجات‌ تحصيلي‌ بالاتر را ندارم ‌مگر با موافقت ‌وزارت ‌بهداشت‌، درمان ‌و آموزش‌ پزشكي‌.

**محل سكونت‌** : ...............................................................................................................................................................................................................................

تاريخ‌: ....................................

امضاء و اثر انگشت: