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

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

فرم شماره 3

**به نام‌ خدا**

 **فرم‌ مخصوص‌ اخذ تعهد از پذيرفته‌‌شدگان ‌رشته‌هاي ‌مختلف‌ تحصيلي‌ (به‌ غير از رشته‌هاي ‌گروه ‌آموزش‌ ‌پزشكي‌) سهميه‌هاي مناطق‌ 2 و 3 در آزمون‌ سراسري‌ 1404**

**اينجانب‌**:

 نام ‌.................. نام‌خانوادگي‌ ................................... فرزند ...................... متولد سال ‌.................. داراي کدملي / ‌شماره‌شناسنامه ....................................... صادره ‌از ............................ محل‌تولد ........................ ساكن .......................................... كه‌ در گروه ‌آزمايشي ........................... در آزمون‌ سراسري سال 1404 در رشته ............................ در مقطع ................... دانشگاه‌ / مؤسسه‌ آموزش‌ عالي ‌............................... با استفاده ‌از سهميه‌ منطقه 2🌕 / منطقه‌ 3🌕 پذيرفته‌ شده‌ام‌، با كمال‌ ميل‌ و اختيار ضمن‌ عقد خارج‌ لازم‌ متعهد و ملتزم‌ مي‌شوم‌ كه‌ پس‌ از گذراندن‌ دوره‌ تحصيلي‌ در مقطع‌ فوق‌ و بعد از تعيين تكليف خدمت وظيفه عمومي نسبت به انجام تعهد آموزش رايگان‌ به مدت‌ **يك برابر زمان‌ تحصيل‌** خود و همچنين تعهد سهميه خويش (در مجموع **دو برابر**) را به ترتيب‌ اولويت‌ در مناطق‌ ذيل‌:

1. شهرستان‌هاي‌ واقع‌ در سهميه‌ منطقه‌ ثبت‌نامي‌ در آزمون‌ سراسري‌.
2. ساير مناطق‌ به تشخيص وزارت علوم، تحقيقات و فناوري.

 در وهله‌ اول‌ در صورت‌ نياز سازمان‌ها و ادارات‌ دولتي‌ و ارگان‌ها و نهادهاي‌ انقلاب‌ اسلامي‌ و در صورت‌ عدم‌ نياز سازمان‌ها و ارگان‌هاي‌ 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 مجاز و مختار است‌ علاوه‌ بر استرداد دو برابر هزينه‌هاي‌ سرانه‌ دانشجو در طول‌ مدت‌ تحصيل‌ از تحويل ‌مدارك‌ تحصيلي‌ تا انجام‌ خدمت‌ مذكور خودداري‌ نمايد. مفاد اين‌ تعهد مانع‌ از اجراي‌ تعهد آموزش‌ رايگان‌ نبوده‌ و تعهد آموزش‌ رايگان ‌را پس‌ از اتمام‌ تعهد مذكور انجام‌ خواهم‌ داد. به‌ موجب‌ اين‌ تعهد ضمن‌ عقد خارج‌ لازم‌ به‌ وزارت‌ وكالت‌ مي‌دهم‌ در صورت‌ تخلف‌ از مفاد اين‌ تعهد و استنكاف‌ از آن‌ كه‌ خارج‌ از حيطه‌ اقتدار اينجانب‌ نباشد دو برابر هزينه‌هاي‌ مصروفه‌ سرانه‌ دانشجو را در مدت‌ تحصيل‌ از اموال‌ اينجانب‌ برداشت‌ نمايد. تشخيص‌ وزارت‌ ‌علوم، تحقيقات و فناوري در مورد كيفيت‌ تخلف‌ و ميزان‌ هزينه‌هاي‌ مصروفه ‌غيرقابل‌ اعتراض‌ بوده‌ و صرف‌ اعلام‌ وزارت‌ مذكور براي‌ اينجانب‌ قطعي‌ و لازم‌الاجراست‌.

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

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

امضاء و اثر انگشت: