

## باسمه تعالی

### **((تعهد ارائه مدرک تحصیلی فرزندان شهدا و جانبازانی که موفق به ارائه مدرک تحصیلی نشده اند))**

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... و شماره ملی ..... صادره از ..... تاریخ تولد ..... شماره تلفن ثابت ..... و شماره تلفن همراه ..... و آدرس ..... شاغل در ..... به آدرس ..... و تلفن ..... که با هزینه دولت در مقطع ..... در رشته ..... از طرف دانشگاه علوم پزشکی مشهد با استفاده از مزایای مأموریت آموزشی برای مدت ..... مامور به تحصیل شده ام و از مأموریت آموزشی استفاده نموده ام، ولیکن درخواست لغو مأموریت آموزشی و شروع به کار مجدد را دارم و در تاریخ ..... شروع به کار نموده ام، از آنجائی که متعهد بوده ام پس از فراغت از تحصیل گواهینامه پایان تحصیل خود را به دانشگاه جهت درج در پرونده و اقدامات مربوطه ارائه نمایم، لیکن تا کنون موفق به ارائه مدرک مربوطه نشده ام با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و انضباطی حاکم بر دوره خود را ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم به رعایت کامل آن و موارد ذیل می نمایم:

بدینوسیله ضمن عقد خارج لازم به مدیر مالی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و کالت بلاعزل می دهم در صورتی که تا تاریخ ..... گواهی پایان تحصیلات یا گواهی پایان دوره آموزشی مقطع مذکور را به دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارائه ننموده و گواهی آن را تسلیم دفتر حقوقی دانشگاه ننمایم یا در صورت انصراف یا اخراج یا به هر دلیلی که نتوانم دوره مذکور را در مهلت تعیین شده فوق به اتمام برسانم، با اعلام دفتر حقوقی دانشگاه خسارت وارده به تشخیص دانشگاه تقویم شده و به طور مرتب از تمامی حقوق و مزایای ماهیانه اینجانب کسر و برداشت نماید. چنانچه اینجانب اطلاعات نادرستی در اختیار دانشگاه گذاشته باشم و یا اینکه به هر علتی خدمت دانشگاه را ترک نمایم یا برکنار شوم کلیه بدهی بنده تبدیل به دین حال شده و دانشگاه می تواند علاوه بر اصل بدهی، کارمزد متعلقه را براساس نرخ دوازده درصد در سال نسبت به مدت استفاده از تسهیلات، از هرگونه مطالبات اینجانب از دانشگاه بدون نیاز به تشریفات قانونی راساً برداشت نماید. بدیهی است اجرای این تعهد نامه مانع اجرای تعهد محضری اخذ شده در شروع دوره نخواهد بود. به موجب این تعهد حق هر گونه اعتراض را از خود سلب می نمایم و دانشگاه علوم پزشکی مشهد می تواند بدون مراجعه به دادگاه های صالح و از طریق دایره اجرای ثبت نسبت به صدور اجرائیه بر علیه اینجانب اقدام نماید.

اینجانب ..... با اطلاع کامل از مفاد و شرایط و در کمال صحت و سلامت عقل و با اختیار کامل ذیل این تعهد نامه را امضاء می نمایم و هرگونه ادعایی در آینده در خصوص عدم اطلاع از مفاد این تعهد نامه از سوی اینجانب مسموع نخواهد بود.

امضاء متعهد

توجه: متعهد موظف است با مراجعه به یکی از دفاتر اسناد رسمی فرم را به صورت تعهد محضری تنظیم و یک نسخه از آن را به انضمام تصاویر برابر با اصل شده مدارک شناسایی به دفتر امور حقوقی دانشگاه ارائه نماید.