

# اطلاعیه شماره ۳

## ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری

### سال ۱۴۰۰

مختص پذیرفته شدگان رشته‌های بومی (پزشکی و دندانپزشکی) و

شهریه پرداز (پزشکی، دندانپزشکی، هوشبری، پرستاری شازند)

★★ **کلیه پذیرفته شدگان کد رشته‌های بومی (پزشکی و دندانپزشکی)** این دانشگاه که دارای تعهد خدمت سه برابر طول دوره تحصیل می‌باشند مکلفند ضمن حضور در دفاتر اسناد رسمی نسبت به تودیع سند تعهد پذیرفته شدگان مقطع عمومی مطابق فرم تعهد (فرم شماره ۱۴) پیوست این اطلاعیه اقدام و سند تعهد محضری را همراه با مدارک ثبت نامی بارگذاری و ارسال نمایند. ضمناً **خیلی ضروری است** قبل از هرگونه اقدام در خصوص تنظیم سند تعهد محضری و شرایط ضامن و ... با شماره ۰۸۶-۳۳۸۳۸۱۳۲-۰۸۶ جناب آقای وروانی فراهانی مسئول محترم حقوقی هماهنگ نمایید. در صورت ترافیک این خط با شماره ۰۸۶-۳۳۸۳۸۰۰۰ مرکز تلفن جهت ارتباط بعدی تماس حاصل نمایید.

**نکات قابل توجه و بسیار مهم برای ثبت نام و تودیع سند تعهد خدمت پذیرفته شدگان کدرشته‌های بومی (پزشکی و دندانپزشکی)**

۱- هماهنگی لازم با ضامنین برای حضور همزمان با نماینده حقوقی دانشگاه در ساعت تعیین شده در دفترخانه اسناد رسمی. ضمناً دفترخانه اسناد رسمی شماره ۱۶ برای پذیرفته شدگان رشته پزشکی و دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ برای پذیرفته شدگان رشته دندانپزشکی اختصاص داده شده است.

👉 آدرس دفترخانه ۱۶: اراک خ قائم مقام فراهانی، تقاطع نیروی انتظامی (دروازه شهید)، نرسیده به مسجد کله‌ایها. تلفن: ۰۸۶۳۳۲۵۲۷۵۱

👉 آدرس دفترخانه ۲۴: اراک خ شهید شیروودی (خرم) روبروی بانک ملی - ساختمان الماس شهر طبقه دوم تلفن: ۰۸۶۳۳۱۲۱۸۳۰

- ۲- ارائه اصل و تصویر کارت ملی و شناسنامه ضامنین و دانشجو به دفترخانه اسناد رسمی
- ۳- ارائه اصل و تصویر فیش حقوقی و حکم کارگزینی به دفترخانه اسناد رسمی
- ۴- همراه داشتن آدرس دقیق و کدپستی و کارت بانکی برای پرداخت هزینه حق الثبت و حق التحریر
- ۵- بارگذاری مدارک بند ۲ و ۳ فوق در حین ثبت نام و سپس تحویل تصویر برابر اصل مدارک بند ۲ و ۳ به همراه اصل و تصویر سند تعهد به مسئول حقوقی (آقای وروانی فراهانی) ضروری میباشد.
- **شایان ذکر است حسب بخشنامه وزارت متبوع ضامنین دارای شرایط ذیل باشند.**

- ۱- کارمند استخدام رسمی یا پیمانی دستگاه دولتی
- ۲- میزان سابقه کار ضامنین زیر ۲۰ سال سابقه خدمت مندرج در حکم کارگزینی الزامی است.

## توضیح خیلی خیلی مهم:

در بند ۲ تعهد محضری نام شهرستانی که در کد رشته قبولی خود مکلف به انجام تعهدات می‌باشید حتماً در محل مربوطه دقیقاً درج گردد در غیر اینصورت تعهد شما قابل قبول نخواهد بود و مجدداً بایستی نسبت به اصلاح تعهد خود یا تعهد مجدد اقدام نمایید.

## پذیرفته‌شدگان شهریه پرداز (مازاد): رشته های پزشکی، دندانپزشکی، هوشبری و پرستاری سازند

★ کلیه پذیرفته‌شدگان شهریه پرداز (مازاد)، بر اساس مصوبه هیأت رئیسه دانشگاه مکلفند نسبت به سپردن تعهد محضری (تضمین ثبت نام) بر اساس فرم تعهد (ضمیمه شماره ۲) اقدام و سند تعهد محضری را همراه با مدارک ثبت نامی بارگذاری و ارسال نمایید. ضمناً خیلی ضروری است قبل از هرگونه اقدام در خصوص تنظیم سند تعهد محضری و شرایط ضامن و ... با شماره ۰۸۶-۳۳۸۳۸۱۳۲-۰۸۶ جناب آقای وروانی فراهانی مسئول محترم حقوقی هماهنگی نمایید. در صورت ترافیک این خط با شماره ۰۸۶-۳۳۸۳۸۰۰۰ مرکز تلفن جهت ارتباط بعدی تماس حاصل نمایید.

## تذکرات خیلی خیلی مهم

- ۱- حضور متعهد (دانشجو) به همراه ضامنین در دفتر اسناد رسمی همزمان جهت تنظیم سند تعهد به صورت محضری الزامی است.
- ۲- ضامنین بایستی کارمند رسمی قطعی و یا پیمانی شاغل (کمتر از ۲۰ سال سابقه کار) در دستگاه دولتی باشند.
- ۳- ارائه اصل و تصویر آخرین حکم کارگزینی و فیش حقوقی ضامنین (مربوط به سالجاری) به دفتر خانه
- ۴- ارائه اصل و تصویر کارت ملی و صفحه اول شناسنامه دانشجو و ضامنین به دفترخانه
- ۵- ارسال تصویر برابر اصل شده مدارک بند ۳ و ۴ به همراه تصویر اصل سند تعهد به مسئول امور حقوقی شایان ذکر است تعهد موصوف در دفترخانه اسناد رسمی سراسر کشور قابل انجام میباشد و حضور نماینده حقوقی در محل دفترخانه برای امضا اسناد و دفاتر مربوطه ضرورت ندارد.

## نحوه پرداخت شهریه پذیرفته شدگان کد رشته‌های شهریه پرداز (مازاد) این دانشگاه:

این دسته از پذیرفته شدگان مکلفند شهریه ترم اول تحصیلی خود را به صورت پرداخت آنلاین از طریق لینک سامانه ثبت نام انجام و تأییدیه پرداخت آن را همراه با مدارک ثبت نامی از طریق پست با سایر مدارک ثبت نامی ارسال نمایید. توضیح آنکه این شهریه علی الحساب بوده و مابه‌التفاوت آن در ترم بعد لحاظ خواهد شد. ضمناً میزان شهریه و افزایش سالیانه آن با تصویب هیأت امنای دانشگاه اعمال خواهد شد. لازم به ذکر است این دسته پذیرفته شدگان در صورت انصراف از تحصیل مکلف به پرداخت خسارت دانشگاه به میزان شهریه ثابت کل دوره خواهند بود.

👉 پذیرفته شدگان رشته پزشکی عمومی: ۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (معادل ۱۲ میلیون تومان)

👉 پذیرفته شدگان مقطع کارشناسی: ۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (معادل ۶ میلیون)

فرم تعهد سند پذیرفته شدگان مقطع دکتری عمومی

(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»

- اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارای کد ملی شماره ..... متولد ..... ساکن ..... کد پستی: ..... که در آزمون مورخ ..... با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع ..... رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام. 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:
- با رعایت همه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته ..... تحصیل کرده و درجه ..... را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً 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 به اتمام برسانم.
  - بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... تعیین کند، خدمت نمایم.
  - تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دایره 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 پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.
  - تبصره ۲: مستند به تبصره ۴ ماده واحده قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.
  - در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، 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 ..... به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی ..... معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده 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 دانشگاه علوم پزشکی ..... بپردازم. تشخیص دانشگاه 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: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی‌شود و دانشگاه علوم پزشکی ..... 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 خواهد نمود.
  - از آنجائیکه اعطای دانشنامه و هرگونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.
  - ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی ..... از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا 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 دانشگاه مزبور در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.
  - نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می‌باشد و تمام ابلاغ‌های آرسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه‌های محل تحصیل و محل خدمت 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 کدملی شماره ..... شغل ..... نشانی محل کار .....  
کدپستی محل کار .....  
نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....  
و .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....  
دارای کدملی شماره ..... شغل ..... نشانی محل کار .....  
کدپستی محل کار .....  
نشانی محل سکونت ..... کدپستی محل سکونت .....  
و .....

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی ..... عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ‌گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه‌های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه همه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان را سزاوارست و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه 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 هزینه‌ها 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 دانشگاه 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 دارایی‌های اینجانبان و وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده 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 دانشگاه علوم پزشکی ..... می‌تواند 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 لازم‌الاتباع است.

محل امضاء متعهد

محل امضاء ضامنین

محل امضاء وزارت بهداشت / نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

## دانشگاه علوم پزشکی اراک

«نمونه فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه» صفحه ۱ از ۲

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارای کد ملی شماره ..... متولد ..... ساکن ..... کد پستی: .....

تلفن ثابت و همراه ..... پذیرفته شدکنکور سراسری سال ۱۴۰۰ رشته ..... مقطع ..... (ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه) در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک پذیرفته شده‌ام برابر مقررات قانونی و آیین نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، و با آگاهی کامل از مقررات، در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌گردم:

۱- مطابق ضوابط و قوانین مربوط در رشته ..... تحصیل کرده و کلیه ضوابط، قوانین و مقررات مربوط به تحصیل را در دانشگاه رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل پرداخته و منحصر در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات به پایان رسانم.

۲- متعهد می‌گردم کلیه شهریه‌های مربوط به تحصیل خود را که از طرف دانشگاه محل تحصیل تعیین می‌گردد پرداخت نمایم.

۳- در صورتیکه به هر دلیل اعم از آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، در مدت مقرر موفق به اتمام تحصیلات نگردم متعهد می‌شوم کلیه هزینه‌ها و خسارت وارد شده به دانشگاه علوم پزشکی اراک را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه محل تحصیل بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی اراک راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات وارده به هر میزان، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

۴- 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 تنظیم کننده سند، دانشگاه محل تحصیل اطلاع خواهم داد، در غیر اینصورت ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

۵- راجع به میزان شهریه و وقوع تخلف کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارت وارده به هر میزان، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

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

آقای/خانم	فرزند	شماره شناسنامه	کدملی	شغل
نشانی محل کار	کدپستی محل کار	نشانی محل	تلفن	
سکونت	کدپستی محل سکونت	تلفن		

ثابت و همراه...

«نمونه فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته شدگان ظرفیت مازاد با پرداخت شهریه» صفحه ۲ از ۲

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شوم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه حق دارد، بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند ضمن عقد خارج لازم دانشگاه علوم پزشکی اراک را وکیل در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگری برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است

مطالبات خود را از محل حقوق و مزایا یا هر محل دیگری از اموال و دارایی‌های اینجانبان وصول کند و اینجانبان در برابر دانشگاه

مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره-تعهد و مسولیت ضامنان با یکدیگر، همچنین تعهد و مسولیت ضامن یا ضامنین با متعهد اصلی نیز تضامنی می‌باشد.

محل امضاء ضامن دوم

محل امضاء ضامن اول

محل امضاء پذیرفته شده