

فرم تعهد محضری اتباع خارجی

اینجانب خانم / آقای به شماره شناسنامه صادره از گدملی
فرزند به نشانی و کدپستی به استاد منصوبه مورخ ۱۳۹۱/۲/۱۰ شورای
عالی تبلیغات خارجی دولت جهت تحصیل در رشته مقطع در کشور جمهوری اسلامی ایران
پذیرش گرفته و متعهد می گردم

۱. با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در مقطع رشته
تحصیل کرده 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 و در مدت
حضور خود در ایران مکلف به رعایت کلیه قوانین و مقررات موضوعه و احترام به ارزش های جمهوری اسلامی ایران
می باشم .

۲. بلافاصله پس از انصراف ، ترک و یا فراغت از تحصیل و یا در هر زمان که وزارت بهداشت اعلام نماید فوراً کشور
جمهوری اسلامی ایران را ترک خواهم نمود .

۳. چنانچه پروانه اقامت اینجانب در کشور جمهوری اسلامی ایران به تشخیص مراجع ذیصلاح لغو گردد ، متعهد می
باشم نسبت به ترک کشور اقدام نموده و از حیت حقی برای اینجانب بابت تحصیل در دانشگاه
ایجاد نخواهد گردید .

۴. چنانچه در حین تحصیل یا پس از فراغت از تحصیل تابعیت ایران را کسب نمایم مکلف می باشم همانند سایر
پذیرفته شدگان مقطع نسبت به تودیع سند تعهد به وزارت بهداشت و انجام تعهدات برای وزارتخانه
مربور اقدام نمایم . تشخیص وزارت بهداشت راجع به میزان تعهدات موضوع این بند و محل انجام تعهد قطعی و غیر
قابل اعتراض می باشد .

۵. 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 نسبت به ترک کشور اقدام ننمایم و به طور
کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته ام تخلف نمایم ، متعهد
می شوم دو برابر کلیه شهریه های مصوب برای تحصیل در مقطع در رشته
..... را به همراه کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل و
خسارات مربوطه را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم . تشخیص وزارت
مربور راجع به وقوع تخلف ، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات ، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب
مسئور اجراییه از طریق دادرخانه خواهد بود .

۶. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و 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 هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضائی خواهد بود .

۷. نشانی اقامتگاه اینجانب : نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های 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 های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد ، و الا ابلاغ کاپیه اوراق و اختصارها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد .

۸. وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تعیین میزان وصول خسارات وکیل، و در صورت فوت، وصی است و تشخیص وزارت مذکور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضائی خواهد بود.

همچنین مطابق ضوابط و مقررات در راستای تضمین حسن اجرای تعهدات فوق الذکر ضمانت نامه شماره..... مورخ..... صادره از بانک..... بابت تضمین حسن اجرای تعهدات نامبرده تنظیم گردیده که در صورت نقض هر یک از تعهدات قابل ضبط می باشد.

امضاء ضامن

امضاء متعهد