

بسمه تعالی

شماره ضمانتنامه:

تاریخ ضمانتنامه:

بنا به درخواست مورخ..... خانم/آقای..... دارنده شناسنامه شماره..... صادره  
از..... فرزند..... ضامن خانم/آقای..... دارنده شناسنامه شماره..... صادره  
از..... فرزند..... متقاضی ادامه تحصیل در مقطع..... رشته..... در کشور جمهوری  
اسلامی ایران، بدینوسیله این بانک تعهد می نماید در صورتیکه نامبرده از انجام هر یک از تعهدات قانونی و قراردادی  
مربوطه تخلف ورزد تا میزان مبلغ..... ریال به صرف اعلام و مطالبه کتبی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی..... بدون آنکه نیازی به اقامه دلیل باشد در وجه آن دانشگاه بپردازد، این ضمانتنامه تا  
تاریخ..... معتبر می باشد و پس از پایان مدت مذکور مدت این ضمانتنامه تا اطلاع ثانوی حتی بدون درخواست کتبی  
دانشگاه علوم پزشکی یاد شده تمدید می گردد. این ضمانتنامه در هر موقع بنا به تشخیص دانشگاه علوم پزشکی مذکور و با  
درخواست کتبی و ارائه اصل لایحه ضمانتنامه قابل ابطال یا واریز به حساب دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
فوق الذکر می باشد.

امضاء بانک