

بسمه تعالی

سلام و صلوات بر محمد و آل محمد(ص)

فرم اخذ تعهد از داوطلبان استفاده از ماموریت های آموزشی (کارکنان غیر هیات علمی)

(متعهد): اینجانب: فرزند: نام پدر: دارای شماره شناسنامه:

شماره ملی: صادره از: متولد: ساکن: شماره تماس:

که برای شرکت در دوره در دانشگاه پذیرفته شده ام

و به ماموریت آموزشی اعزام می شوم، با آگاهی کامل از مقررات آموزشی، انضباطی حاکم بر دوره خود را متعهد و ملزم به رعایت کامل آن و موارد زیر می نمایم:

1) در صورت انصراف از ادامه دوره، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان چهارمحال و بختیاری میتواند خسارت وارده را براساس هزینه سرانه دوره به تناسب مدت طی شده از دوره، از اینجانب بنحوی که تعیین می کند وصول نماید.

2) پس از دوره به میزان **دو برابر** مدت ماموریت آموزشی در هر محلی که دانشگاه نیاز داشته باشد تعهد خدمتی می سپارم که انجام وظیفه نمایم، ضمناً " در صورت استتکاف از خدمت یا عدم اتمام مدت خدمت مورد تعهد، به تناسب خسارات وارده را به میزانی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان تعیین نموده است پرداخت نمایم.

3) دانشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال ایجاد پست سازمانی بمنظور اختصاص به اینجانب و همچنین هیات علمی نمودن اینجانب ندارد و بنده هیچگونه ادعائی در این خصوص نخواهم داشت.

امضاء: تاریخ:

(ضامن) اینجانب: فرزند: نام پدر: دارای شماره شناسنامه:

شماره ملی: صادره از: متولد: ساکن: دارای شغل:

شماره تماس: متعهد میگردم چنانچه متعهد اصلی از انجام تعهدات خود سرباز زند مبالغ مورد

درخواست را پرداخت نمایم.

امضاء: تاریخ: