

فرمت سند وثیقه ملکی پذیرفته شدگان مقطع تخصصی بالینی (سه‌میه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی)

اینجانب.....فرزند.....به شماره شناسنامه.....، صادره از..... دارای کد ملی
شماره.....متولد.....ساکن.....کدپستی:.....که
با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در آزمون
مورخ در مقطع..... رشته تحصیلی..... در دانشگاه
علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده‌ام، برابر مقررات و آیین‌نامه-
ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین
نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم‌الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم:

۱. با رعایت کلیه 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.

۲. بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی..... معرفی کنم و براساس 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 با هماهنگی معاونت درمان وزارت بهداشت
تعیین کند، خدمت نمایم.

تبصره ۱: محل انجام تعهد در زمان ثبت نام توسط معاونت درمان وزارت متبوع براساس دفترچه راهنمای
آزمون دستیاری دوره مربوطه و متناسب با رشته محل قبولی تعیین می‌گردد.

تبصره ۲: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت انتقال دانشجو، خرید و جابه
جایی 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.

۳. در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و 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 تحصیلی 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 موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرار داد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم سه برابر کلیه 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 وجه التزام ناشی از تأخیر یا 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 غیر قابل 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.

۴. از آنجاکه اعطای دانشنامه و هرگونه مدرک تحصیلی، صرفاً منوط به انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند می‌باشد، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نگردیده و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

۵. ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی 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 هزینه‌های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۶. 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 کننده‌سند، دانشگاه‌های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

تعیین مبلغ فوق به جهت تشریفات تنظیم سند است، و هرگاه میزان خسارت تعیین شده توسط دانشگاه علوم پزشکی بیش از مبلغ فوق باشد، از محل وثیقه یا سایر اموال وثیقه گذار، قابل وصول است. مورد وثیقه پس از قبض و اقباض مجدداً به تصرف اینجانب داده شد تا استیفای منافع نمایم. تمام مورد وثیقه بابت اجزای تعهدات فوق در وثیقه است و انجام برخی از این تعهدات بخشی از مورد وثیقه را آزاد نخواهد کرد. همچنین پرداخت قسمتی از دین سبب آزاد شدن بخشی از مورد وثیقه نخواهد بود.

در صورت تعدد وثیقه گذار، ایفای دین یکی از آنان باعث آزاد شدن سهم او نخواهد گردید. در صورت تعدد مدیونین ایفای دین از جانب برخی از آنها هیچ بخشی از مورد وثیقه را آزاد نخواهد کرد و در صورت فوت وثیقه گذار یا مدیون، ایفای دین از جانب برخی وراثت باعث آزاد شدن سهم آنان نخواهد گردید و تمام مورد وثیقه تا استیفای تمام طلب‌های دانشگاه علوم پزشکی.....در وثیقه دانشگاه مزبور خواهد بود و بالجمله مورد وثیقه از هر جهت تجزیه ناپذیر است و تا پایان انجام تعهدات، وثیقه قابل تعویض نیست. تمام هزینه‌های نگهداری مورد وثیقه در تمام مدت به عهده وثیقه گذار است. وثیقه گذار حق ندارد قبل از فک وثیقه نسبت به مورد وثیقه به هر عنوان اعم از بیع، صلح حقوق، شرط وکالت و غیر آن هیچگونه معامله ناقله یا منتج به نقل (نظیر رهن) انجام دهد و بالجمله هرگونه انتقال مالکیت عین یا منافع یا حقوق مورد وثیقه بدون رضایت کتبی و صریح دانشگاه علوم پزشکی غیر نافذ است و تنفیذ یا اجازه دانشگاه مذکور باعث سقوط حق وثیقه دانشگاه یاد شده نخواهد بود و وثیقه در صورت اذن یا تنفیذ معامله هم به قوت خود باقی است. همچنین هرگونه اقرار به معاملات ناقل عین یا منفعت یا حقوق منتج به نقل این موارد باطل است.

هرگونه اضافه ساختمان در مورد وثیقه جزء مورد وثیقه است و بابت تمام دیون مندرج در این سند (اعم از سابق و لاحق) خواهد بود. همچنین هر نوع تخریب یا تجدید بنا، منوط به اجازه کتبی دانشگاه علوم پزشکی است.

فک وثیقه موکول به رضایت صریح و کتبی رئیس دانشگاه علوم پزشکی و یا مقام مجاز از جانب ایشان است و توافق با وثیقه گذار در مورد شیوه پرداخت دین و نظایر آن به معنی انصراف از وثیقه نخواهد بود.

تعهدات مندرج در این سند مستقل از یکدیگرند. این قرارداد مطابق ماده ۱۰ قانون مدنی و با آگاهی کامل از مقررات و ضوابط و مقررات مصوب بین طرفین منعقد شده است و بین طرفین لازم الاتباع است.

محل امضاء متعهد

محل امضاء وثیقه گذار

محل امضاء نماینده دانشگاه علوم پزشکی