

این فرم بایستی در یکی از دفاتر استناد رسمی بهطور دقیق و درج همه موارد به صورت خوانا تنظم و به ثبت برسد. بدینه ام است درصورت عدم مطابقت سند تنظیم شده با نمونه فرم، برای دریافت تسهیلات موظف به تنظیم مجدد سند می باشد.

### تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه

### وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

الف-معهد

سیری سریال شناسنامه:	به شماره شناسنامه:	فرزنده:	اینجانب:
شماره ملی:	متولد سال:		صادره از:
دوره:			دانشجویی دانشگاه / دانشکده:
کد پستی:			ساکن ( محل اقامت دائم ) :
تلفن همراه:			
تلفن ثابت:			

که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، قرض الحسنه بانک‌ها که در اختیار صندوق رفاه دانشجویان قرارداده شده و یا خوابگاه استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه بانک کاملاً مطلع می‌باشم. ضمن عقد خارج لازم معهده شوم پس از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هرنوع گواهی تحصیلی، اوراق اقساط بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه را دریافت‌نموده و مطابق تاریخ سرسید هرقسط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بالاگله پس از اتمام تحصیل و یا به صورت اقساط پرداخت نمایم. هم‌چنین معهده شوم، درصورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، تسهیلات دریافتی و کارمزد مربوطه را به صورت اقساط با سرسید تعیین شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان که طبق دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه دانشجویان مصوب هیأت امنی اینستیتیوت مذکور می‌باشد، بازپرداخت نمایم. صندوق مذکور می‌تواند از طریق دفترخانه استناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب وصول اصل و کارمزد و هزینه‌های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزان که رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام نماید، اقدام کند.

ب-ضامن

شماره ملی:	به شماره شناسنامه:	سیری سریال شناسنامه:	فرزنده:	اینجانب:
	شاغل در نام محل کار و شهرستان محل کار:		متولد سال:	صادره از:
				به شماره حکم کارگرینی / پروانه کسب:
کد بانک:	در بانک:	در بانک:		دارنده شماره حساب بانکی:
تلفن همراه:	شعبه:			به نشانی ( محل کار ) :
تلفن ثابت:	کد پستی:			ساکن ( محل اقامت دائم ) :

با اطلاع کامل از تعهداتی که معهده فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه ثبت‌نام و یا خوابگاه در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم معهده و ملتزم می‌شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدھی معهده فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤولیت ضامن و معهده در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می‌تواند برای هر یک از نامبرده‌گان و یا در آن واحد برای هر دوی آنها تقاضای صدور اجراییه نماید و به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدھی جهت صدور اجراییه برای معهده و ضامن قاطع و لازم‌الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض است.

تذکر(۱) درصورت فوت ضامن معهده ملزم به معرفی ضامن جدید می‌باشد.

تذکر(۲) در صورت تغییر نشانی محل سکونت، اعلام نشانی و شماره تلفن جدید به صندوق رفاه دانشجویان الزامی است. /۴-۶-۸۹-

امضاي ضامن

امضاي معهده

• مدارک لازم جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

۱- اصل سند تعهدنامه تطبیقی توسعه یکی از دفاتر استناد رسمی کشور

۲- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی عصده بروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن - تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته