

این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی به طور دقیق و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدینهی است درصورت عدم مطابقت عدم تنظیم شده با نمونه فرم؛ برای دریافت تسهیلات موظف به تنظیم مجدد سند می باشید.

تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

الف-معهد

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

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 مطالبه بانک کاملاً مطلع می باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهدمی شوم پس از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، اوراق اقساط بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه را دریافت نموده و مطابق تاریخ سرسید هرقسط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بلا فاصله پس از اتمام تحصیل و یا به صورت اقساط پرداخت نمایم. همچنین متعهدمی 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 صندوق مذکور می باشد، بازپرداخت نمایم. صندوق مذکور می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزان که رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام نماید، اقدام کند.

ب-ضامن

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

با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه ثبت نام 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 متعهد و ملتزم می شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، بهمختص اعلام و تشخیص اعلام صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدھی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هر یک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هردوی 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 متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض است.

تذکر(۱) درصورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

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

امضای ضامن

امضای متعهد

• مدارک لازم جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

- اصل سند تعهدنامه تنظیمی توسط یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور
- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و بیمانی) یا کبی مصدق بروانه کسب و اشتغال به حرفة ضامن - تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته