باسمه تعالی

تعهد برخورداری از آموزش رایگان - ویژه دانشجویان ناپیوسته کارشناسی ارشد دانشگاه فرهنگیان

(موضوع آئین نامه اجرایی ماده (7) لایحه قانون اصلاح مواد (7)و (8) قانون تأمین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی)

اینجانب .......................................... فرزند .......................... متولد سال .......................... دارای شماره ملی ........................... شناسنامه شماره .................... صادره از ........................... محل تولد ........................ و شماره پرسنلی ....................... ساکن ............................................ .......................... کد پستی ............................ و دارنده شماره تلفن ثابت......................... و همراه .......................... جمعی آموزش و پرورش منطقه / شهرستان .................... استان....................... که برابر مقررات در آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته سال تحصیلی............. در رشته......................... در دوره کارشناسی ارشد دانشگاه فرهنگیان پذیرفته شده ام ؛ با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) بمدت یک برابر زمان تحصیل خود به تشخیص و معرفی وزارت آموزش و پرورش در محل تعیین شده خدمت نمایم . چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل(بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مزبور استنکاف نمایم ، وزارت آموزش و پرورش **(دانشگاه فرهنگیان)** مجاز و مختار است از تحویل کلیه مدارک و سوابق تحصیلی اینجانب تا انجام خدمت مذکور و یا دریافت نقدی یک برابر هزینه های سرانه دانشجو ، خودداری نماید. اجرای مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به دانشگاه فرهنگیان وکالت و اختیار تام می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد، یک برابر هزینه های مصروفه تحصیلی را از اموال اینجانب یا ضامن وصول نماید . تشخیص وزارت آموزش و پرورش **(دانشگاه فرهنگیان)** در مورد کیفیّت تخلف و میزان هزینه های مصروفه تحصیلی غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام مرجع مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجرا است و متعهد له حق درخواست صدور اجراییه و هرگونه اقدام قضایی علیه اینجانب را دارد.

**مشخصات ضامن** (ویژه مستخدمین رسمی دولت برابر آخرین حکم کارگزینی معتبر)**:**

اینجانب .................................... فرزند............................. متولد سال ....................... دارای شماره ملی ........................... و شناسنامه شماره ..........................صادره از ................................. محل تولد ................... ساکن ............................................ ........................................ کد پستی ............................ و دارنده شماره تلفن ثابت ........................... و همراه .............. شاغل در دستگاه دولتی ...................................... شهرستان ...................... استان................... به شماره پرسنلی........................ متعهد و ملتزم می شوم در صورتی که با تشخیص وزارت آموزش و پرورش **(دانشگاه فرهنگیان)** تمام یا قسمتی از خدمت مورد تعهد به وسیله متعهد انجام نشود؛ بدون هیچ عذر و بهانه ای وجوه مورد مطالبه وزارت آموزش و پرورش**(دانشگاه فرهنگیان)** را بپردازم و متعهدله حق درخواست کسر از حقوق و مزایای ماهیانه ، صدور اجرائیه و یا هرگونه اقدام قضایی علیه اینجانب را نیز دارد.

امضاء متعهد امضاء ضامن