

تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

الف - متعهد

| | | | |
|----------------------------|------------|--------------------|---------------------|
| اینجانب: | فرزند: | به شماره شناسنامه: | سری سریال شناسنامه: |
| صادره از: | متولد سال: | شماره ملی: | |
| دانشجوی دانشگاه / دانشکده: | | دوره: | |
| ساکن (محل اقامت دایم): | | کدپستی: | |
| | | تلفن همراه: | |
| | | تلفن ثابت: | |

که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، قرض الحسنه بانکها که در اختیار صندوق رفاه دانشجویان قرار داده 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 می باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهد می 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 سررسید هر قسط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بلافاصله پس از اتمام تحصیل و یا به صورت اقساط پرداخت نمایم. هم چنین متعهد می شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، تسهیلات دریافتی و کارمزد مربوطه را به صورت اقساط با سررسید تعیین شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان که طبق دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه دانشجویان مصوب هیأت امنای صندوق مذکور می باشد، بازپرداخت نمایم. صندوق مذکور می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجرائیه 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: | فرزند: | به شماره شناسنامه: | سری سریال شناسنامه: |
| صادره از: | متولد سال: | شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار): | شماره ملی: |
| به شماره حکم کارگزینی / پروانه کسب: | | | |
| دارنده شماره حساب بانکی: | در بانک: | شعبه: | کد بانک: |
| به نشانی (محل کار): | | | تلفن همراه: |
| ساکن (محل اقامت دائم): | | کدپستی: | 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، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسئولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هریک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هر دوی آنها تقاضای صدور اجرائیه نماید و به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیر قابل اعتراض است.

تذکره (۱) در صورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

تذکره (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:

۱- اصل سند تعهدنامه تنظیمی توسط یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور

۲- تصویر حکم استنادی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن - تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته