

شناسه سند: ۱۳۹۹۲۳۵۶۰۸۶۰۰۰۸۵
با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور
در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۸۸۸ تهران - علی واحد کیوج
محل امضا و مهر دفتر خانه



سند رسمی

سند تعهدنامه غیرمالی

دفتر خانه اسناد رسمی ۸۸۸ تهران

نشانی دفتر خانه: تهران شهرک قدس بلوار فرحزادی بالاتر از پل نباش ۱۸۰ متری مطهری پ ۱۷۲ - ۲ - تلفن: ۲۲۵۳۲۹۲۵



رمز تصدیق: ۸۳۶۷۶۲
این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۸۸۸ تهران تحت
شماره ۸۰۵۳ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۹ ثبت شده است.

۱		خانم صدف فداکار	
شماره ملی:	۱۳۶۱۶۵۶۸۸۳	نام: صدف	نام خانوادگی: فداکار
تاریخ تولد:	۱۳۷۴/۰۱/۰۳	شماره شناسنامه:	۱۳۶۱۶۵۶۸۸۳
نشانی:	تبریز خیابان شریعتی جنوبی روبروی والمان پلاک ۱۷۲ طبقه اول		
توضیحات:	شماره تلفن همراه متعهد ۰۹۱۴۳۰۵۷۰۵۵ می باشد		
شرایط و متون حقوقی			
<p>در تاریخ تحریر این سند حاضر گردید در این دفتر خانم صدف فداکار با مشخصات فوق که جهت تحصیل در رشته پروتز مقطع تخصص در کشور آمریکا با هزینه شخصی بمدت ۴/چهار سال و از تاریخ ۱۳۹۹/۱۰/۳۰ از تسهیلات موضوع تبصره ماده ۶ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان طبق ضوابط و دستور العمل های مربوطه استفاده خواهد نمود بموجب این سند متعهد و ملتزم می گردم ۱ - کلیه مقررات و نظامات دولت جمهوری اسلامی ایران و بخشنامه های مربوط به استفاده از تسهیلات موضوع تبصره ماده ۶ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان را رعایت نمایم ۲ - هیچ گونه اقدامی که خلاف شئون دولت جمهوری اسلامی ایران و مقررات قانونی باشد بعمل نیاورم ۳ - از تاریخ مقرر در سند در رشته مقطع و کشور مورد تعهد شروع به تحصیل نمایم ۴ - هر ۶ ماه یکبار گزارش پیشرفت تحصیلی و ریز نمرات خود را که به مهر و تایید نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در کشور مربوط رسیده باشد را به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ارسال دارم ۵ - بلافاصله پس از اتمام مدت موضوع این سند به کشور مراجعت نمایم و نسبت به انجام تعهدات و خدمات قانونی قبلی (از جمله قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان تعهدات موضوع قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی تعهدات سهمیه مناطق و سایر تعهدات مربوطه بر حسب مورد) در داخل کشور اقدام نمایم ۶ - پس از اخذ پذیرش در رشته های مورد نیاز کشور در دانشگاه های معتبر مورد تایید در خارج کشور حق تغییر رشته را ندارم ۷ - چنانچه پس از پایان تحصیلات موضوع تعهد و مراجعت به کشور از انجام خدمت مورد تعهد استنکاف ورزم و یا پس از شروع به انجام تعهد به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم یا به علتی که مورد تایید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی نیز نباشد از دانشگاه محل تحصیل اخراج شوم و یا به دلایلی موفق به اخذ پذیرش در رشته های مورد نیاز و در دانشگاه های معتبر مورد تایید نگردم یا پس از اخذ پذیرش و شروع به تحصیل ترک تحصیل نمایم و یا از عهده امتحانات مربوطه برنایم و یا در طول تحصیل شرایط اخلاقی و عقیدتی که با توجه به آنها انتخاب شده ام را رعایت ننمایم و یا ترک تابعیت ایران نمایم و بطور کلی چنانچه بر خلاف تعهداتی که فوقاً توصیف شد عمل نمایم وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مجاز است علاوه بر مبلغ مندرج در سند کلیه خساراتی که قانوناً وزارت بهداشت حق مطالبه آن را دارد مطالبه و یا از طریق صدور اجرائیه از محل وثیقه تامین نماید ۸ - اینجانب ضمن عقد خارج لازم متعهد هستم کلیه هزینه های فوق و خسارات وارده را به تشخیص و تعیین وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی بپردازم و تشخیص وزارت مزبور راجع به وقوع تخلف کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود ۹ - نشانی اقامتگاه اینجانب نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل به منزله ابلاغ قانونی به بنده بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفتر خانه تنظیم کننده سند دانشگاه محل خدمت</p>			

صدف فداکار

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه حمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

صفحه ۱ از ۲

کپی برابر اصل می باشد
مهر و امضا سردفتر ۸۸۸ تهران - علی واحد کیوج

رمز تصدیق: ۸۳۶۷۴۲

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۸۸۸ تهران تحت شماره ۸۰۵۳ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۹ ثبت شده است.



سند رسمی

سند تعهدنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۸۸۸ تهران

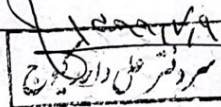
نشانی دفترخانه: تهران شهرک قدس بلوار فرهنگ حرازی بالاتر از پل نیایش خ ۱۸ متری مطهری پ ۲۱۲۲ - تلفن: ۲۲۵۳۲۲۵

شناسه سند: ۱۳۹۹۲۳۵۶۰۸۶۰۰۰۰۸۵

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۸۸۸ تهران - علی واحد کیوج

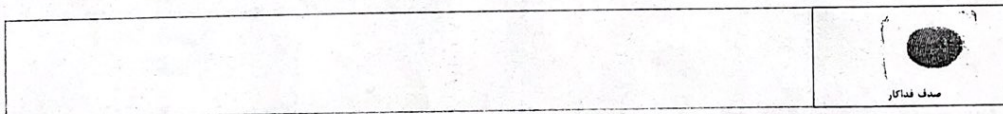
محل امضا و مهر دفترخانه



و همچنین به وزارت بهداشت. درمان و آموزش پزشکی اطلاع دهم والا کلیه ابلاغات و اختاریه هابه محل تعیین شده در این سند ابلاغ قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد ۱۰ - مادامیکه تحصیلات خود را تکمیل ننموده و تعهدات خود را در قبال وزارت بهداشت. درمان و آموزش پزشکی انجام نداده ام حق استفاده از بورس یا کمک هزینه و دیگر تسهیلات وزارت بهداشت. درمان و آموزش پزشکی و سایر وزارتخانه ها و سازمان های دولتی و خصوصی را نداشته و چنانچه معلوم گردد خلاف تعهد یاد شده عمل نموده ام وزارت بهداشت. درمان و آموزش پزشکی می تواند کلیه هزینه ها و خسارات مربوطه را از اینجانب یا ضامن و یا متضامنا وصول نماید ۱۱ - به موجب این سند محل خدمت اینجانب پس از اتمام تحصیلات و مراجعت به کشور به تشخیص وزارت بهداشت. درمان و آموزش پزشکی خواهد بود و هرگونه تغییرات در محل انجام تعهد نیز از اختیارات وزارت مزبور می باشد ۱۲ - وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تعیین میزان وصول خسارات وکیل و در صورت فوت وصی است و تشخیص وزارت مذکور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضائی خواهد بود. همچنین مطابق ضوابط و مقررات و در راستای تضمین حسن اجرای تعهدات فوق الذکر ضمانت نامه شماره سامانه ۱۳۹۹۶۱۱۴۲۶۳/۳۳ مورخ ۱۳۹۹/۷/۸ صادره از بانک ملت شعبه بهداشت درمان تهران کد شعبه ۶۲۴۰۶/۶ و به شماره سپام ۶۲۴۰۶۹۹۶۱۸۹۵۳۸۷۹ بابت تضمین حسن اجرای تعهدات نامبرده (متعهد) تنظیم گردیده که در صورت نقض هر یک از تعهدات متعهد قابل ضبط می باشد

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۴۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۰۸۶۷۱۹۹۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۲۶۳۱۰۶۸۱۶۵۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۹/۰۷/۰۹:۲۴ - مبلغ: ۱۳۸۹۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۲۵۴
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۱۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۰۸۶۷۱۹۹۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۲۶۳۱۰۶۸۱۶۵۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۹/۰۷/۰۹:۲۴ - مبلغ: ۱۳۸۹۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۲۵۴
حق التحریر به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۰۸۶۷۱۹۹۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۲۶۳۱۰۶۸۱۶۵۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۹/۰۷/۰۹:۲۴ - مبلغ: ۱۳۸۹۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۲۵۴
حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۰۸۶۷۱۹۹۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۲۶۳۱۰۶۸۱۶۵۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۹/۰۷/۰۹:۲۴ - مبلغ: ۱۳۸۹۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۲۵۴
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۹۹.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۰۸۶۷۱۹۹۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۲۶۳۱۰۶۸۱۶۵۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۹/۰۷/۰۹:۲۴ - مبلغ: ۱۳۸۹۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۲۵۴
جمع کل: ۱,۳۸۹,۰۰۰ ریال



• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAA.IR قابل تصدیق است.
• هرگونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

صفحه ۲ از ۲

کپی برابر با اصل می باشد
سردفتر ۸۸۸ تهران - علی واحد کیوج