

تاریخ:

شماره:

باسمه تعالی

فرم مشخصات کلی آموزگاران رسمی (قطعی - آزمایشی) وزارت آموزش و پرورش به منظور استفاده از سهمیه آموزگاران در رشته راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری

ریاست محترم دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله برادر/خواهر فرزند شماره شناسنامه صادره از
متولد سال شهرستان استان که هم اکنون در آموزش و پرورش ناحیه/
شهرستان/ منطقه به صورت آموزگار رسمی (قطعی - آزمایشی) یا پیمانی اشتغال به کار دارد و برای استفاده از
سهمیه بورسیه آموزگاران در رشته های دبیری و همچنین در رشته های تحصیلی راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری سال
معرفی می گردد.

امضاء و مهر رئیس آموزش و پرورش ناحیه یا منطقه یا شهرستان

✍

تاریخ:

شماره:

باسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران،

برای کلیه رشته ها در آزمون سراسری

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره شناسنامه
صادر از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری
سال در رشته (بجز رشته های دبیری) در مقطع دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی
جزو داوطلبان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده ام در 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 به مدت
یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:

- ۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).
- ۲- سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کنند (برای سایر رشته ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی
(بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه ها و یا سازمان های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی
وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت
بنحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه های سرانه
دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد
آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه وکالت
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 سرانه
دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های ذیربط در مورد
کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح: برای رشته های گروه آموزشی پزشکی

- ۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می شود.
- ۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

امضاء:

تاریخ: