**باسمه تعالي**

**فرم شماره 4**

**فرم اخذ تعهد از پذيرفته شدگان رشته هاي تحصيلي گروه هاي آموزشي مختلف در آزمون دوره هاي كارداني (فوق ديپلم) به دوره هاي كارشناسي ناپيوسته سال 1402 (مختص دوره های روزانه)**

اينجانب : ……………….……………فرزند ………..… متولدسال ……… داراي شماره شناسنامه ………………… صادره از ……………… محل تولد ……………… ساكن .................... كه درآزمون كارداني به كارشناسي ناپيوسته نيسمال **4021** در رشته تحصيلي**تولید و بهره برداری از گیاهان دارویی و معطر** در مقطع كارشناسي ناپيوسته دانشگاه اراک پذيرفته شده ام ،در كمال ميل و اختيار ضمن عقد خارج لازم متعد و ملتزم مي شوم كه پس از گذراندن دوره تحصيلي در مقطع فوق پس از تعيين تكليف خدمت وظيفه عمومي ( براي برادران ) به مدت يك برابر زمان تحصيل خود در صورت نياز و به تشخيص و معرفي وزارت علوم ،تحقيقات و فناوري / وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشكي خدمت نمايم. چنانچه ظرف يكسال پس از تحصيل (بدون احتساب خدمت عمومي براي برادران ) از انجام خدمت مذكور به نحو فوق استنكاف نمايم، وزارت علوم ،تحقيقات و فناوري / وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشكي مجاز و مختاراست برابر هزينه سرانه دانشجو در طول مدت تحصيل از تحويل مدارك تحصيلي تا انجام خدمت مذكور خودداري نمايد. مفاد اين تعهد به معني اجراي تعهد آموزش رايگان است و به موجب اين تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم ،تحقيقات و فناوري / وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشكي وكالت مي دهم در صورت تخلف از مفاد اين تعهد و استنكاف از   
آن كه خارج از حيطه اقتدار اين جانب نباشد، برابر هزينه مصروفه سرانه دانشجو را درمدت تحصيل از اموال اينجانب برداشت نمايد. تشخيص وزارت علوم ،تحقيقات و فناوري / وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشكي در مورد كيفيت تخلف وميزان هزينه های مصروفه غيرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه هاي مذكور براي اينجانب قطعي و لازم الاجراست .

توضيح : خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانوني گروه آموزشي پزشكي محسوب مي شود .

**تاريخ : نام ونام خانوادگي و امضاء:**

**تلفن همراه دانشجو :**