



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان امور پزشکی  
صندوق رفاه دانشجویان

بسمه تعالی

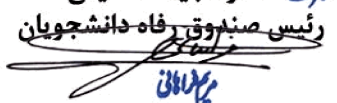


شماره ..... ۵/۸۰۶/۲۹۲۴  
تاریخ ..... ۱۳۹۷/۱۰/۱۸  
پوست دارد .....

**معاونت محترم دانشجویی و فرهنگی**  
**دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی**  
**ریاست محترم واحد بین الملل**  
**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی**  
**ریاست محترم دانشگاه آزاد اسلامی واحد**  
**موضوع : نمونه سند تعهد محضری**

با سلام و احترام ؛

نظر به اینکه قالب سند تعهد محضری توسط سازمان ثبت اسناد و املاک کشور تغییر یافته، لذا تعهدنامه مخصوص باز پرداخت تسهیلات دریافتی با شکل جدید ( بدون تغییر در محتوای متن سند ) به پیوست ارایه می گردد. خواهشمند است، دستور فرمایید مسئولین اداره رفاه دانشجویی آن دانشگاه، دانشجویان را در خصوص تنظیم سند فوق راهنمایی و در هنگام اخذ سند تنظیم شده صحت آن را مورد توجه قرار دهند . از زحمات شما وهمکاران محترم سپاسگزارم

**انزرف دکتر مجید مشکینی**  
**رئیس صندوق رفاه دانشجویان**  
  
**مشکینی**

**((تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه))**

متعهد			
۱ خانم / آقا	شماره ملی :	نام :	نام خانوادگی :
تاریخ تولد :	شماره شناسنامه :	محل صدور شناسنامه :	شماره تلفن :
نشانی :	کد پستی :	مقطع :	دوره :
توضیحات : دانشجوی دانشگاه / دانشکده : رشته : شماره سریال شناسنامه : تلفن همراه :			

متعهد له			
۱ صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	شناسه ملی : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸	نام شخص حقوقی : صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	نوع شخص حقوقی : دولتی
تاریخ ثبت : ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	شماره ثبت :	محل ثبت :	تلفن : ۸۴۲۱۲۰۰۰
نشانی : خیابان ولیعصر (عج)، بالاتر از خیابان آیت... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳	کد پستی : ۱۵۹۳۶۳۳۵۴۳		

ضامن			
۱ خانم / آقا	شماره ملی :	نام :	نام خانوادگی :
تاریخ تولد :	شماره شناسنامه :	محل صدور شناسنامه :	شماره تلفن :
نشانی :	کد پستی :	شماره تلفن همراه :	شماره سریال شناسنامه :
توضیحات : شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار) : دارنده شماره حساب بانکی : در بانک : شعبه : کد بانک :			
به شماره حکم کارگزینی / پروانه کسب : به نشانی (محل کار) :			

**متعهد** - اینجانب (نام - نام خانوادگی) 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.

**ضامن** - اینجانب (نام - نام خانوادگی) 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. مسؤلیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هر یک 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

امضاء ضامن

امضاء متعهد

• مدارک لازم جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

- ۱- اصل سند تعهدنامه تنظیمی در یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور
- ۲- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن - تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته
- ۳- شناسه ملی صندوق : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸