

ردیف	نام خانوادگی	نام پدر	رشته	سال شروع به تحصیل	سهمیه نهایی	انصراف
1	ناصری-سهند	حبیب اله	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
2	نامور-سعید	ابراهیم	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
3	هدایتی-الهه	محمدنوف	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
4	محمدسلیمی-اسرا	عطا	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
5	محمودی-پریا	سعیدی	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
6	محمودی-هیمن	محمدشریف	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
7	مرادحاصلی-فریبا	حیاتعلی	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
8	مرادخانی-اسرا	غلامحسین	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
9	مفاخری-اسرین	ابراهیم	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
10	ملانی-بصیر	امید	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
11	رادور-نسا	علی اشرف	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
12	احمدی-ادیب	کمال	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
13	امینی-سعیدی	علی	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
14	حداد-نگار	محمدصدیق	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
15	سجادی-سیدار مان	سیدامین	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
16	سلام زاده-بیان	عزیز	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
17	عزیزی-مبین	محمد	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
18	کریمی-شاهو	محمدصالح	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
19	کریمی-شادمان	صابر	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
20	زندئ-شمیلا	نبی	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
21	زندیه-محمد عرفان	علیرضا	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
22	فلاحی-عفیفه	فیروز	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
23	کریمی جزری-فاطمه	فرامرز	پزشکی	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-

24	کيهاني-ز هرا	اکبر	پزشکي	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
25	حيدري-محمد	محمد مهدي	پزشکي	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
26	خاني-مهران	محمد رحيم	پزشکي	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
27	الماسي-پگاه	خسرو	پزشکي	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	-
28	ويسی-شادمان	ناصر	پزشکي	۱۳۹۶/۰۷/۰۱	مناطق محروم	لغو قبولی یا نامه سازمان سنجش





سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفتر دفتر: سندج، خیابان بهار، پلاک ۱۰۰، تلفن: ۰۷۶۳۳۳۳۳۳۳۳ - فکس: ۰۷۶۳۳۳۳۳۳۳۳ - پستی: ۷۶۱۱۱

سر دفتر ۲۴ سندج - آید حسن زاده

محل امضاء مهر دفترخانه

Handwritten signature and stamp of the notary public.

اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم منعقد و معتزم هستم: (۱) با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم. (۲) بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان معرفی کنم و براساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان تعیین کند، خدمت نمایم تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت. تبصره ۲: مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود. (۳) در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجراییه از طریق دفترخانه خواهد بود. تبصره ۱: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود. (۴) از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب گمانگانه به قوت خود باقی خواهد ماند. (۵) ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل و در صورت قوت، وصی است تا نسبت به اجراء و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت، در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجراییه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود. (۶) نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های آرائی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطار به ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: (۱) آقای کمال احمدی با مشخصات فوق (۲) آقای

کمال احمدی	آقای احمدی	سید محمد موسوی	آید حسن زاده

این سند و فعالیتات امضای آن بر روی پس از اطمینان الکترونیک توسط سردفتر از طریق مرکز سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SS2B.IF قابل تصدیق است. در اجراء، محل در اسناد رسمی منسبیل بود. ۲۲۲ و ۲۲۳ (۱۰۰۰) مجازات قضایی خواهد بود.





رمز تصدیق: ۸۵۵۸۸۴

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۵۹۱۵۹ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن ابد - تلفن: ۸۷۷۳۳۳۳۳

شناسه سند: ۱۳۹۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۲۸

با احتراز هیئت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مطور

گوازین سند نزد اینجانب واقع شد

بر دفتر ۲۶ سندج سرزاد رحمن زاده

محل امضا و مهر دفتر خانه

محل سر دفتر: م/م رحمن زاده

*Handwritten signature and stamp.*

متعهد

۱ خاتم اسرا محمد سلیمی	
شماره ملی: ۳۷۲-۷۵۵۵۲۵	نام: اسرا
تاریخ تولد: ۱۳۷۷-۰۳-۱۸	شماره شناسنامه: ۳۷۲-۷۵۵۵۲۵
نشانی: سندج مبارک آباد شادی ۲	محل صدور شناسنامه: سندج
نام پدر: عطا	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۷۶۶۸۲
کد پستی: ۶۶۱۸۸۵۵۸۶۵	

متعهدله

۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۳۹۶۳۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: سندج خیابان ابیدر	نوع شخص حقوقی: —
نماینده: آقای محمد نوری	تلفن: ۰۸۷۷۳۳۳۳۳۳۳
کد پستی: ۶۶۱۸۸۳۳۳۳۳۳	محل ثبت: —
شماره ملی: ۳۷۲-۰۳۴-۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۴۸-۰۹-۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲-۰۳۴-۵۴
نشانی: سندج خیابان ابیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل صدور شناسنامه: سندج
طبق مدرک شماره ۱۳۹۹/۰۶/۲۹ مورخ ۱۳۹۹/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹
	کد پستی: ۶۶۱۸۸۳۳۳۳۳

ضامین

۱ آقای سعیدی زینتی	
شماره ملی: ۳۸۵۹۲۷۳۲۰۵	نام: سعیدی
تاریخ تولد: ۱۳۴۶-۰۶-۰۲	شماره شناسنامه: ۳۸۵
نشانی: سندج بهاران ویلا شهر خیابان رسالت کوچه حمید پلاک ۵۶۵	محل صدور شناسنامه: دیواندره
توضیحات: شاغل در سازمان مرکزی تعاون روستایی ایران دارای حکم کارگزینی شماره ۳۰۰۵۱۶۸ به نشانی محل کار سندج خیابان ابیدر جنب ثبت احوال سازمان تعاونی روستایی کد پستی محل کار ۶۶۱۹۷۱۶۶۱۵	نام پدر: محمد سعید
	شماره تلفن: ۰۹۱۸۱۷۵۲۰۹۷
	کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۳۳۳
۲ آقای آیت اله آزاده	
شماره ملی: ۳۸۲-۳۳۴۵۱۶	نام: آیت اله
تاریخ تولد: ۱۳۳۳-۰۱-۰۳	شماره شناسنامه: ۳۸۲-۳۳۴۵۱۶
نشانی: سندج شهرک زاگرس بعد از پل خابر پیاده دوربرگردان اول	محل صدور شناسنامه: کامیاران
توضیحات: شاغل در سازمان مرکزی تعاون روستایی ایران دارای حکم کارگزینی ۳۰۰۵۰۸۵ به نشانی محل کار سندج خیابان ابیدر جنب ثبت احوال اداره سازمان تعاون روستایی کد پستی محل کار ۶۶۱۹۷۱۶۶۱۵	نام پدر: عبدالکریم
	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۷۰۹۰۵
	کد پستی: ۶۶۱۷۷۸۵۵۹۹

شرایط و متون حقوقی

ایجاب اسرا محمد سلیمی (با مشخصات فوق) که در آزمون مورخ ۹۶/۰۲/۱۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بنی در مقطع دکتری عمومی رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام. برابر مقررات و آیین نامه ۱۵ و دستور العمل های وزارت

محمد نوری	اسرا محمد سلیمی	آیت اله آزاده	سعیدی زینتی

این سند در دفتر اسناد رسمی ۲۶ سندج مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۱ ثبت شده است. شماره سند: ۵۹۱۵۹ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۱ ثبت شده است.

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ ستادج تخت شماره ۵۹۱۵۹ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ ثبت شده است



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ ستادج

تلف: دفترخانه: ستادج - میدان آزادی - ابتدای خیابان صحن لاله - تلفن: ۸۷۳۳۳۳۳۳۱

با اجراء و حیت امضاء کننده امضاء کننده گان ذیل سند تمام مراتب مطبوع  
در این سند نزد اینجانب واقع شد

سر دفتر: ۲۶ ستادج - نزاد رحمن زاده  
محل امضا و مهر دفترخانه  
کلیل سر دفتر: نزاد رحمن زاده



بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجراء ایفاء مفاد اسناد رسمی و لازم الاجراء، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستیم؛

۱- با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری پزشکی را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی منین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن یا موفقیت به انمام برسانم.

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند، خدمت نمایم.

نیمه ۱- با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه داتر بر ممنوعیت خرید و جا به جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.

نیمه ۲- مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل لیسی از تعهدات انجام شده خواهد بود.

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به انمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پانا دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نک یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال بکار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موصه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و بطور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، منهدم میشوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و...) و خسارات ناشی از عدم اقدام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

نیمه ۱- پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معاقبت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان - علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارات، اجرائیه اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.

۴- از آنجا که امضای دانشنامه و هرگونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استعفاء اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب گماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

۵- ضمن عقد خارج لازم شرما شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارات و وصول آن، وکیل، و در صورت قوت وصی است تا نسبت به اجراء و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارات از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافقی یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفتر خانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۶- نشانی دانشگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفتر خانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه لوریق و اظهاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراضی از سوی اینجانب می باشد.

به منظور تضمین حسن اجرائیه تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

آقایان سمدی ربیسی و آیت اله آزاده (با مشخصات فوق) با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم. چنانچه تشخیصی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد، بدون هیچگونه تشریفات، به صرف اطلاع به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی، در زمان صلت قرار دادیم تا نسبت به اجراء تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است، مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای

محمد توری	امیر امجدی	آیت اله آزاده	سعدی ربیسی

رمز تصدیق: ۸۵۵۸۸۴

شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۲۷۰۰۰۰۲۸

با احراز هویت اجتناب کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطور

در این سند مزاد اینجانب واقع شد

سر دفتر ۲۶ سندج - مزاد رحمن زاده

محل امضا و مهر دفتر خانه

کتب سر دفتر: برادر رحمن زاده



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه سند رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر سندج - میدان آزادی - نشانی خیابان حسن آباد - تلفن: ۸۷۳۳۴۳۳۱۹

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه سند رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۵۹۱۵۹ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ ثبت شده است



دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و تارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامنا در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم

نیز به تعهد و مسئولیت ضمانتین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارت منفرج در این سند تفاسی است و دانشگاه علوم پزشکی کرمان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیما علیه هر یک از متعهد و ضمانتین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائیه تمش را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۰۸۶۹۱۵۹۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۰۸۶۹۱۵۹۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱

حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۰۸۶۹۱۵۹۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱

حق التحریر لورق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۰۸۶۹۱۵۹۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱

حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۰۸۶۹۱۵۹۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۰۸۶۹۱۵۹۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱

جمع کل: ۶۱۵۰.۰۰۰ ریال

سند رسمی ۲۶ سندج

مجلس شورای اسلامی	سراجه	آیت اله زاده	سند رسمی

شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق سامانه سند رسمی مستطور مود GTC و GTC2 لاتین معادله اسلامی خواهد بود



رمز تصدیق: ۲۲۸۱۲۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج تحت شماره ۲۸۶۶ مورخ ۱۳۹۸-۰۷-۰۲ ثبت شده است



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۶۹۳۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶۱

با احترام حیات ابداء کننده اسناد کنندگان ذیل سند تمام مراتب مطهره در این سند از اینجانب واقع شد

سر دفتر ۲۶ سنندج - امید حسن و نده  
محل امضا و مهر دفترخانه

*(Handwritten signature)*

سند اموالنامه دانشگاهی

مقره اسناد رسمی ۲۶ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پانزدهم سه راه شریف آید سنندج حرمان با اول پانزدهم - تلفن: ۰۹۱۸۲۲۲۸۱۱۱ - فکس: ۰۹۱۸۲۲۲۸۱۱۱ - ۱۶

مشخصات			
عالم اسراء مرادخلی		۱	
شماره ملی: ۳۷۲-۷۲۷۳۸۱	نام اسراء	نام خانوادگی: مرادخلی	نام پدر: غلامحسین
تاریخ تولد: ۱۳۷۹/۱۱/۰۴	شماره شناسنامه: ۳۷۲-۷۲۷۳۸۱	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج ویلا شهر بلوار رسالت روبروی املاک گولان			
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۲۲۹۹۷۳۲			
مشخصات			
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردهستان با نمایندگی آقای محمد نوری		۱	
شناسه ملی: ۱۶۰۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردهستان	نوع شخص حقوقی: دولتی	
تاریخ ثبت: ۱۳۶۸/۰۷/۲۸	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردهستان			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲-۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸-۰۲-۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲-۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردهستان			
طبق مدرک شماره ۱۶۰۰۰۰۱۶۰۰۰۰۱۶۰۰۰۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۹/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردهستان			
مشخصات			
آقای روف و رحیمی دره باغ		۱	
شماره ملی: ۳۷۲۲۲۲۲۶۳۷	نام: روف	نام خانوادگی: رحیمی دره باغ	نام پدر: رحیمی
تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۸/۰۳	شماره شناسنامه: ۱۱۹۵	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج ویلا شهر بلوار رسالت روبروی املاک گولان			
توضیحات: شامل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸-۸/۲۸۲۵/۲۵۰۰ نشانی محل کار: مدیریت آموزش و پرورش منطقه کلبهاران هنرستان کارکنان تلاشگران کد پستی محل کار: ۶۶۳۱۹۷۲۵۶۶ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۲۹۲۴۴			
مشخصات			
آقای الفشین ساعدی		۲	
شماره ملی: ۳۷۲۲۲۲۲۸۹۵	نام: الفشین	نام خانوادگی: ساعدی	نام پدر: حسن
تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۳/۱۶	شماره شناسنامه: ۲۲۱	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان امیر ستاد مرکزی کوچه خنجره مجتمع نماز پلاک ۸			
توضیحات: شامل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸-۱/۵-۹۲۶/۲۵۰۰ نشانی محل کار: سنندج هنرستان شهید نسکی کد پستی محل کار: ۶۶۱۶۶۶۲۴۴۴ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۲۸۱۳۲			
شرایط و مبنای حقوقی			
اینجانب اسراء مرادخلی با مشخصات فوق که در آزمون مورخ سال ۹۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و			



• شناسه سند و اطلاعات اسنادی این سند، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSABF](http://WWW.SSABF) قابل تصدیق است  
• هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات اسلامی خواهد بود

*(Handwritten signature)*



با اجراء هیئت امضاء کننده تصدیه کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد

سر دفتر ۲۴ سندج - تخمید حسن زاده

محل امضا و مهر سر دفتر



سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

مدرسه اسد رسی ۲۴ سندج

نشانی مدرسه: سندج ج پستداری به راه شهید آید مجتمع آموزشی ط اول واحد ۲۴ سندج: تلفن: ۰۷۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱ - ۱۲

این سند در دفتر الکترونیک مدرسه اسد رسی ۲۴ سندج تحت شماره ۲۸۶۶۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ ثبت شده است



با مشخصات فوق (۲) آقای افشین ساعدی با مشخصات فوق با اگهی کامل از تمهیدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تمهیدات فوق الذکر دانشجویی، تمهید اینجانبان بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجوی مذکور، به تمهیدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تمهیدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان عملی نشود، نقض تمهید دانشجویی به منزله نقض تمهید اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تمهیدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به اجراء تخلف از هر یک از تمهیدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به تجمیع تمهیدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تمهید و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تمهیدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارات مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی لثنی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۸۹۱۸۵۰۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۸۹۱۸۵۰۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۸۹۱۸۵۰۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۸۹۱۸۵۰۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳
حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۸۹۱۸۵۰۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳
حق التحریر نظرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۸۹۱۸۵۰۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۸۹۱۸۵۰۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳
جمع کل: ۲۲۵۰.۰۰۰ ریال

محمد توری	امیر حامد هانی	افشین ساعدی	داوود رحیمی فرد باغ

• شناسه سند و اطلاعات اضافی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق دستگاه سازمان اسناد و املاک کشور به نشانی [www.sasab.ir](http://www.sasab.ir) قابل حصول است  
• هرگونه جعل بر اسناد رسمی مسئول مجاز ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود





سر دفتر ۲۶ سنندج - ورامین رسمی زاده

مستعمل اسما و شهلا دفترخانه  
مستعمل علی محمد زاده  
مستعمل فرزاد زاده

سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی - لندای خیابان میدان آبه - تلفن: ۰۸۷۲۲۷۲۳۲۲۹



۹۶-۱۳۹۶

تمهید

۱	خانم اسرین مفاخری	شماره ملی: ۵۵۸۰۱۰۹۹۶۰	نام خانوادگی: مفاخری	نام پدر: ابراهیم
	تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۹/۲۲	شماره شناسنامه: ۵۵۸-۱-۴۹۶۰	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۹۱۸۶۹۹۲۴۵۶
	نشانی: دهگلان مبارک آباد			کد پستی: ۶۶۶۶۱۸۳۲۵۶

تمهید

۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد توری	شناسه ملی: ۱۶۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: —
	تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —
	نشانی: سنندج میدان آزادی خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان			کد پستی: ۶۶۱۸۳۲۳۲۸۲

	نمایندة آقای محمد توری	شماره ملی: ۲۷۲۰۰۳۶۰۵۲	نام: محمد	نام خانوادگی: توری	نام پدر: عبدالله
	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۹/۲۰	شماره شناسنامه: ۲۷۲-۰-۳۶-۵۲	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —	کد پستی: ۶۶۱۸۳۲۳۲۸۲
	نشانی: سنندج خیابان امیر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان				
	طبق مفرک شماره ۶-۱۹۷۱۶۷۱۱۱۸-۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان				

شماره

۱	آقای عباسی مبارکی	شماره ملی: ۵۵۸۹۵۸۹۰۸۶	نام: عباسی	نام خانوادگی: مبارکی	نام پدر: موسی
	تاریخ تولد: ۱۳۲۰/۱۱/۰۸	شماره شناسنامه: ۴۰۶	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۹۱۸۳۸۰۹۲۵۵	کد پستی: ۶۶۱۶۸۳۳۲۸۲
	نشانی: سنندج شهرک اندیشه کوچه زانبار یک پلاک یک				
	توضیحات: بازرسنه سازمان آموزش و پرورش بشماره حکم ۱۵۰۲۹۹۲۳۶				

۲	آقای حسین طهماسبی	شماره ملی: ۵۵۸۹۲۳۶۶۴۲	نام: حسین	نام خانوادگی: طهماسبی	نام پدر: حبیب اله
	تاریخ تولد: ۱۳۴۳/۱۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۱۸۵	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۹۱۸۸۷۸۷۸۷۵	کد پستی: ۶۶۱۸۸۸۴۷۹۲
	نشانی: سنندج بهار ۱/۱۹ بلوار بوعلی کوچه دوم				
	توضیحات: بازرسنه سازمان آموزش و پرورش بشماره حکم ۱۵۰۳۳۶۵۸۷				

شرایط و متون حقوقی

انتخاب اسرین مفاخری (با مشخصات فوق) که در آزمون مورخ ۱۳۹۶/۹/۱۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون بودجهای عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام. برابر مقررات و آیین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرائی مفاد اسناد رسمی و لایم الاجراء، ضمن عقد خارج لازم تمهید و ملزوم هشتم: ۱- بار نامت کلمه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل محصوراً در رشته.

محمد توری	اسرین مفاخری	حسین طهماسبی	عباس مبارکی

شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگ پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق فرآیند مبارک ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSBA.IR](http://WWW.SSBA.IR) قابل تصدیق است  
هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.





با احترام عویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطور  
در این سند نزد اینجانب واقع شد

سردفتر ۲۶ سندساز سردار رحمن زاده  
محل امضا و مهر دفتر کل  
تاریخ سردفتر: ۱۳۹۹/۰۷/۰۲

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندساز تحت  
شماره ۵۹۱۹۹ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۲ ثبت شده است

سند رسمی

سند تهنه نامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندساز

نشانی دفترخانه: سندساز - خیابان آزادی - پلاک ۱۳۳۳۳۳۳۳۳ - تهران: ۰۲۱۳۳۳۳۳۳۳۳

مختصین بر دفتر  
فخریه اول، تهر، حسن زاده



مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند خدمت بنمایم

نصرت ۱- با تعایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه ناظر بر ممنوعیت خرید و جا به جایی تهنه نامه موضوع این سند مطلع می باشم با علم و آگاهی کامل از این موضوع در محل تعیین شده خدمت نخواهم نمود و در خلال انجام تهنه نامه اجاره فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تهنه نامه نخواهم داشت

نصرت ۲- مستند به نصرت ۱ ماده واحده ای قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تهنه نامه انجام شده خواهد بود

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تهنه نامه فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه پاه شده مراجعه نکنم و یا صلاحیت اشتغال بکار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت استعفاء نمودم و یا ترک خدمت کنم و بطور کلی چنانچه از هر یک از تهنه نامه که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد شوم سه برابر هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تهنه نامه به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم و شخص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور احکامیه از طریق دفتر خانه خواهد بود

نصرت ۱- پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تهنه نامه نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام با خسارات اجرائی اصل تهنه نامه و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود

۲- از آنجا که اعطای تهنه نامه و هرگونه مدرک تحصیلی صرفاً با انجام تهنه نامه قلمی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانسمانه و سایر مزایای تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تهنه نامه اینجانب گواهی به قوت خود باقی خواهد ماند

۳- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تهنه نامه فوق و تعیین میزان خسارات و وصول آن و تکلیف و در صورت قوت و صحت آن تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارات از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مراجع دیگر جهت تعسیر این موارد وجود نخواهد داشت در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور احکامیه از طرف دفتر خانه و یا مراجع قضایی خواهد بود

۴- شناسی دانشگاه اینجانب شناسی مندرج در این سند می باشد و نماد ابلاغ های ارسالی به این محل به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه شناسی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفتر خانه تنظیم کننده سند دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطارها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد

به منظور تضمین حسن اجرای تهنه نامه ناشی از این سند اینجانبان آقایان عباس مبارکی و حسن طهماسبی (با مشخصات فوق) با آگاهی کامل از تهنه نامه دانشجویی ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تهنه نامه فوق الذکر دانشجویی تهنه نامه اینجانبان بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجویی مذکور به تهنه نامه خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تهنه نامه فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان عملی نشود نقض تهنه نامه دانشجویی به منزله نقض تهنه نامه اینجانبان بوده و دانشگاه پاه شده حق دارد بدون هیچگونه تسریفات به صرف اعلام به دفتر خانه در مورد تخلف از هر یک از تهنه نامه فوق از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تهنه نامه فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و یا انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مراجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض خواهد بود دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامنانه در برابر دانشگاه پاه شده متعهد به انجام تهنه نامه فوق و جبران خسارات و پرداخت مطالبات فوق هستیم

نصرت ۱- تهنه نامه و مستندات ضامنین یا تهنه نامه نسبت به انجام تهنه نامه و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضمینی است و دانشگاه علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت

محمد بوری	حسین مفاخری	حسین طهماسبی	عباس مبارکی

شناسه سند و اطلاعات اجرائی این تهنه نامه پس از امضای دفتر الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سامانه اسناد اسنادی و املاک کشور به نشانی WWW.5583.F قابل تصدیق است  
هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود



با احترام به هیئت هیئت‌مدیره، گنده انصاف، گنده گان ذیل سند تعام مراتب منظور  
در این سند به استحضار و تصدیق واقع شد

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خدایه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت  
شماره ۵۹۱۹۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ ثبت شده است

سر دفتر ۲۶ سندج - نژاد رحمن راده  
محل امضا و مهر دفتر خدایه  
کمال سر دفتر: نژاد رحمن راده  
کفایتی سر دفتر  
دفتر یاد اول، نژاد رحمن راده

سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفتر خدایه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر خدایه: سندج - میهن آزادی - میدان میلاد حسن آباد - تلفن: ۰۷۲۲۲۲۲۲۲۲



تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً طلبه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائیه ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات  
تعمیر نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۴۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۰۳ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۰۹۲۲۸۴۴
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۰۳ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۰۹۲۲۸۴۴
حق التحریر به مبلغ: ۴۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۰۳ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۰۹۲۲۸۴۴
حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۰۳ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۰۹۲۲۸۴۴
حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۰۳ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۰۹۲۲۸۴۴
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۴۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۰۳ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۰۹۲۲۸۴۴
جمع کل: ۱۵۰.۰۰۰ ریال

محمد امینی	حسین مفاخری	حسین مفاخری	محمد امینی

\* شماره سند و اطلاعات امضا این بر کده پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان اسناد و کتابخانه ملی کشور به نشانی [WWW.S5588.IR](http://WWW.S5588.IR) قابل تصدیق است  
\* هر کتب - اصل در اسناد رسمی مسئول مواد ۵۲۲ و ۵۲۴ قانون محارقات اسلامی خواهد بود

با اجراء هويت لمضاء، كسبه المضاء كندگان ذيل سند تمام مراتب مطبور در اين سند نزد اينجانب واقع شد.

سر دفتر ۲۶ سندج - نزد رحمن زاده  
محل لمضاء و مهر دفتر خانه  
كردن سر دفتر: پراكړ رحمان زاده



سند رسمي

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه سند رسمي ۲۶ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن لاله - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۱۳۳۷۹

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه سند رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۵۹۱۷۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است.



۹۶ - پزشکی

۱		خاتم الهه هدایتی									
شماره ملی: ۶۴۶۰۱۳۱۰۳۱	نام: الهه	نام خانوادگی: هدایتی	نام پدر: محمدرئوف								
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۶/۰۸	شماره شناسنامه: ۶۴۶۰۱۳۱۰۳۱	محل صدور شناسنامه: سروآباد	شماره تلفن: ۰۹۱۸۷۷۷۱۸۳۳								
نشانی: مریوان بهاران فاز یک کوچه لاله ۹											
کد پستی: ۶۶۷۱۷۷۶۸۹۳											
۱											
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری											
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: —									
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —								
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آیدر سند مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسنان کردستان											
نماینده: آقای محمد نوری											
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۲۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: صدیقه								
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۲۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —								
نشانی: سندج خیابان آیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان											
طبق مدرک شماره ۱۲/۷۱۶۷۱/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان											
۱											
آقای محمدرئوف هدایتی											
شماره ملی: ۶۶۶۹۰۶۱۶۷۲	نام: محمدرئوف	نام خانوادگی: هدایتی	نام پدر: رحیم								
تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۷/۰۱	شماره شناسنامه: ۶۹۵	محل صدور شناسنامه: سروآباد	شماره تلفن: ۰۹۱۸۲۷۷۱۸۳۳								
نشانی: مریوان بهاران تقاطع فاز ۱ و ۲ کوچه لاله ۹											
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان دارای حکم کارگزینی ۴۳۴۳ نشانی محل کار شبکه بهداشت مریوان کدپستی محل کار ۶۶۷۱۷۶۵۵۵۹											
۲											
خاتم گلاویز محمودی											
شماره ملی: ۶۶۶۹۰۶۲۷۰۹	نام: گلاویز	نام خانوادگی: محمودی	نام پدر: محمد								
تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۰۵/۲۰	شماره شناسنامه: ۵۹۲	محل صدور شناسنامه: سروآباد	شماره تلفن: ۰۹۱۸۱۴۱۰۵۸								
نشانی: مریوان بهاران تقاطع فاز ۱ و ۲ کوچه لاله ۹											
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان دارای حکم کارگزینی بشماره ۷۸۰۳۵ نشانی محل کار شبکه بهداشت مریوان کدپستی محل کار ۶۶۷۱۷۶۵۵۵۹											
شرایط و متون حقوقی											
اینجانب: الهه هدایتی (با مشخصات فوق) که در آزمون مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۱۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری عمومی رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت											
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>محمد نوری</td> <td>الهه هدایتی</td> <td>گلاویز محمودی</td> <td>محمدرئوف هدایتی</td> </tr> </table>								محمد نوری	الهه هدایتی	گلاویز محمودی	محمدرئوف هدایتی
محمد نوری	الهه هدایتی	گلاویز محمودی	محمدرئوف هدایتی								



با اجراء هويت اسمايه كنده امضاء كنندگان ذيل سند تمام مراتب مسطور  
در اين سند نزد اينجناب واقع شد.

سر دفتر ۲۶ سندج - نزله رحمن زاده  
مختل امضا و مهر دفتر خانه  
كلمه سر دفتر: مرز رحمن زاده



پايشي نيت اسمايه اسمايه

سند رسمي

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر مكه سند رسمي ۲۶ سندج

شماره دفتر: سندج - خیابان آزادی - لينای خیابان حسن زاده - تلفن: ۰۷۶۶۲۳۳۳۳۳۳۳۳۳

رمز تصدیق: ۲۵۲۲۲۹

این سند در دفتر الكترونيك دفتر خانه اسمايه رسمي ۲۶ سندج تحت  
شماره ۵۹۱۷۷ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۲ ثبت شده است.



- ۱- با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی منجم شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم.
- ۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند، خدمت نمایم.
- ۱- با عنایت به اینکه اینجناب از قوانین و مقررات مربوطه فاقد بر مملوویت خرید و جا به جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.
- ۲- مستند به تبصره ی ۲ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجناب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.
- ۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و با صلاحیت اشتغال بکار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از مוסسه محل خدمت انصراف شوم و یا ترک خدمت کنم و بطور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، منتهد مشمول سه برابر هزینه انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیسیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود.
- ۱- پرداخت خسارات مقرر در این سند، سبب معافیت اینجناب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارات، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.
- ۲- از آنجا که انتظامی دانشگاه و هر گونه مدرک تحصیلی صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجناب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجناب گمگامان به قوت خود باقی خواهد ماند.
- ۵- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجناب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارات و وصول آن، وکیل و در صورت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفتر خانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.
- ۶- نشانی دانشگاه اینجناب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجناب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفتر خانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اختطاریه ها به محل تعیین شده در اس سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجناب می باشد.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

آقای محمدرئوف هدایتی و خانم گلایوز محمودی (با مشخصات فوق) با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی منتهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشگاه علوم پزشکی کردستان عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچگونه تشریفات، به صرف اعلام به دفتر خانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشگاه (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسب به اجرائیه تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان یا خود مصالحه نماید و، انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای

 محمد لاری	 آلیره هدایتی	 گلایوز محمودی	 محمدرئوف هدایتی
--------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------



شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۲۷۰۰۰۰۳۸

با استحضار از امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد

مرد دفتر ۲۶ سندج - آقای حسن زاده  
محل امضا و مهر دفتر خانه  
کلیه سرکاره: آقای حسن زاده



سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسامی رسمی ۲۶ سندج

شماره دفتر خانه: سندج - مجال آزادی - ایستای حیات حسن زاده - جنین: ۸۳۳۳۸۳۳۳۳۳۳۳

رمز تصدیق: ۲۵۲۲۲۹

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسامی رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۵۹۱۷۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است



دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متعهد شدیم در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم

تصمیم تمهید و مسئولیت ضامنین با متعهد سند است به انجام تعهدات و پرداخت خسارت مندرج در این سند تضمینی است و دانشگاه علوم پزشکی گردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائیه تیش را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۷۱۰۸۲۸۱۰۹ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۷۱۰۸۲۸۱۰۹ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۷۱۰۸۲۸۱۰۹ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۷۱۰۸۲۸۱۰۹ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۷۱۰۸۲۸۱۰۹ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۷۱۰۸۲۸۱۰۹ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

جمع کل: ۶۱۵.۰۰۰ ریال

 محمد لاری	 امیر غسانی	 امیر خاتمی	 امیر خاتمی
--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

این سند و اطلاعات عمومی آن بر مبنای اسامی الکترونیک تهیه شده است. در صورت بروز هرگونه مشکل یا اعتراض، خواهشمند است ظرف مهلت مقرر به این سند مراجعه فرمایید. این سند در دفتر اسامی رسمی ۲۶ سندج صادر شده است.

رمز تصدیق: ۲۶۲۸۱۶

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۲ سندج تحت شماره ۶۸۲۲۹ مورخ ۱۳۹۶/۰۷-۰۱ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۶۲۱۵۶۹۶۶۰۰۰۰۲۲

با امرای حیات انصاف کننده الحاضرات کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سر دفتر ۲۲ سندج - حقیقه حسن زاده  
محل اسناد و مهر دفترخانه



۹۶  
مجلسی

سند نهمنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۲ سندج

شماره دفترخانه: سندج پستدوران شماره ثبت: ۱۳۹۶۲۱۵۶۹۶۶۰۰۰۰۲۲ - شناسه سند: ۱۳۹۶۲۱۵۶۹۶۶۰۰۰۰۲۲

مشخصات			
۱	آقای بصیر ملاکی		
شماره ملی:	۳۷۲-۷۲-۹۶۴		
نام: بصیر	نام خانوادگی: ملاکی		
تاریخ تولد:	۱۳۷۶/۱۱/۱۳		
شماره شناسنامه:	۳۷۲-۷۲-۹۶۴		
نشانی:	سندج شهرک ۵ اثر خیابان ترکی		
نوع شخص حقوقی:	شماره تلفن همراه: ۰۹۲۳۶۵۲۱۵۱۲		
کد پستی:	۶۶۱۹۹۸۲۶۶		
مشخصات			
۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		
شماره ملی:	۱۴۰۰۰۲۸۶۲۵۰		
نام شخص حقوقی:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		
نوع شخص حقوقی:	دولتی		
تاریخ ثبت:	۱۳۶۶-۰۷-۲۸		
شماره ثبت:	—		
نشانی:	سندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		
نمایند:	آقای محمد نوری		
شماره ملی:	۳۷۲-۰۳۲-۵۲		
نام: محمد	نام خانوادگی: نوری		
تاریخ تولد:	۱۳۶۸-۰۴-۲۰		
شماره شناسنامه:	۳۷۲-۰۳۲-۵۲		
نشانی:	سندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		
طبق مدرک شماره:	۱۴/۷/۱۷۱۰/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		
کد پستی:	۵۹۱۴۸۳۳۲۱		
مشخصات			
۱	خانم حمیده ملاکی		
شماره ملی:	۳۸۰-۸۲۳۵۷۵		
نام: حمیده	نام خانوادگی: ملاکی		
تاریخ تولد:	۱۳۶۶-۰۲-۱۰		
شماره شناسنامه:	۱۱۹۰		
نشانی:	سندج خیابان ۱۷ شهرپور کوچه فرهنگ کوچه گلپوش		
نوع شخص حقوقی:	شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۹۵۱۰۵		
کد پستی:	۶۶۱۶۸۵۸۳۲۷		
شماره ملی:	۳۸۰-۰۹۰۶۰۵۸		
نام: علی الله	نام خانوادگی: رضایی		
تاریخ تولد:	۱۳۵۳-۰۳-۰۲		
شماره شناسنامه:	۶۲۹		
نشانی:	سندج بلوار شیخی خیابان شاعد ۶ کوچه احمد ۲ پلاک ۶۱		
نوع شخص حقوقی:	شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۲۱۳۶۱		
کد پستی:	۶۶۱۹۶۳۶۷۱۵		
شرایط و متون حقوقی			
اینجانب بصیر ملاکی با مشخصات فوق که در آزمون مورخ ۱۶/۴/۹۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و			
حمیده نوری	بصیر ملاکی	علی الله رضایی	حمیده ملاکی

این سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از انضام الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSBR.IR قابل تصدیق است. هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر منطقه اسفند رسمی ۱۶ سند

نشانی دفتر منطقه: سند ج پستداران سه راه شریک آید منتهی حرم ما این پانزده ۴ دفتر: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۵۰۰۰۰۴۲ - تلفن: ۰۲۱-۸۷۷۷۷۷۷۷



اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم: (۱) با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم. (۲) بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان معرفی کنم و براساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان تعیین کند، خدمت نمایم. تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه داتر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت. تبصره ۲) مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود. (۳) در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود. تبصره ۱: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود. (۴) از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب گماکان به قوت خود باقی خواهد ماند. (۵) ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفتر خانه و یا مراجع قضایی خواهد بود. (۶) نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد والا ابلاغ کلیه اوراق و اختطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: (۱) خانم حبیبه ملالی با مشخصات فوق (۲) آقای

حبیبه ملالی	امیر ملالی	امیر حسن زاده	حبیبه ملالی

• شماره سند و اطلاعات امضای این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSBB.ir](http://WWW.SSBB.ir) قابل تصدیق است.  
 • هر گونه عمل در سند رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون تجارت اسلامی خواهد بود.



سند رسمی

شماره سند: ۲۴.....۱۳۹۶۹۳۱۵۶۹۳۶

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

بر دفتر ۲۴ سندج - شعبه حسنی رانده  
محل امضا و مهر دفترخانه



سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

دفتری دفترخانه اسنادج با شماره ۲۴ سندج در تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - دفتر: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - ۱۳۹۶/۰۷/۰۱

علی الله رضائی با مشخصات فوق با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی. ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شوم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی. تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شوم. چنانچه دانشجوی مذکور. به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان عملی نشود. نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده. حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات. به صرف اعلام به دفترخانه. در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق. از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را. از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم. دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد است نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تطبیق نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر به مبلغ: ۴۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
بهای اوراق به مبلغ: ۳۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۳۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
مبالغ بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
جمع کل: ۲۴۵۰.۰۰۰ ریال



شماره سند و اطلاعات امضای این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق مرکز سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [www.ssas.ir](http://www.ssas.ir) نقل تصدیق است  
هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود



رمز تصدیق: ۹۲۰۳۷۶

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۲۸۷۰۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۱۱ ثبت شده است



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

مقره خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی مقره خانه اسنادج: خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان - تلفن: ۰۹۱۸۵۲۳۳۵۶

شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۷۲

با احترام هویت اشخاص گنجانده شده در این سند تمام مراتب مطبوعه در این سند نزد اینجانب واقع شد

بر دفتر ۲۶ سندج مقره خانه اسناد رسمی  
محل ایضا و مهر دفتر خانه



۹۶-۹۶-۹۶

Handwritten signature

مشهد			
1		خانم بیان سلام زاده	
شماره ملی: ۳۸۶-۲۷۳۹۳۵	نام بیان	نام خانوادگی: سلام زاده	نام پدر: عزیز
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۱۰/۰۸	شماره شناسنامه: ۳۸۶-۲۷۳۹۳۵	محل صدور شناسنامه: پناه	شماره تلفن: —
نشانی: پناه خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تلفن: ۰۹۱۸۵۱۹۱۹۵۶			
مشهد			
1		دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد توری	
شناسه ملی: ۱۲-۰۰۳۹۲۳۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی	
تاریخ ثبت: ۱۳۶۶/۰۷/۲۸	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان نماینده: آقای محمد توری			
شماره ملی: ۳۷۲-۰۳۲-۵۶	نام محمد	نام خانوادگی: توری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۶/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲-۰۳۲-۵۶	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان طبق دفتر شماره ۱۶۰۶ / ۱۶۱۷۱۰ / ۱۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
شاهین			
1		خانم بیان آیت پناه	
شماره ملی: ۳۸۲-۰۲۲۱۶۶	نام بیان	نام خانوادگی: آیت پناه	نام پدر: فلاح حسین
تاریخ تولد: ۱۳۵۱/۰۷/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۵۶۰	محل صدور شناسنامه: سرپول	شماره تلفن: —
نشانی: سندج شهرک زاگرس کوچه نسیم پلاک ۱۵-۸ واحد ۴ توضیحات: شامل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان شماره حکم کارگزینی ۷۷۲۶۶ / نشانی محل کار: کارگزینی دانشگاه علوم پزشکی کردستان کار: ۶۶۱۷۷۱۳۴۴۶ شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۳۶-۲۱			
2		آقای رحمن محمدی	
شماره ملی: ۳۸۶۹۲۳۳۲۰۶	نام رحمن	نام خانوادگی: محمدی	نام پدر: عدیل
تاریخ تولد: ۱۳۶۶/۱۲/۰۵	شماره شناسنامه: ۶۱۰	محل صدور شناسنامه: پناه	شماره تلفن: —
نشانی: سندج فاز دو شهرک سعدی تپه گریسی خیابان پردیس توضیحات: شامل در اداره کل ورزش و جوانان استان کردستان شماره حکم کارگزینی ۳۱۱ / ۲۶۱۲۹ / نشانی محل کار: اداره کل ورزش و جوانان استان کردستان کار: ۶۶۱۷۶۱۸۱۳۱ شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۳۳۳۵۶			
شرایط و متون حقوقی			
اینجانب بیان سلام زاده با مشخصات فوق که در آزمون مورخ ۱۳۹۶/۰۴/۱۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و			
بیان آیت پناه		رحمن محمدی	
بیان سلام زاده		محمد توری	

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSDR.IR قابل تصدیق است  
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات اسلامی خواهد بود



با احترام حویت لغواء گنده لغواء گنده گان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد

سر دفتر ۲۴ سندچ - امید حسن زاده

محل لغواء و مهر و امضاء



سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

مطرحه سند رسمی ۲۴ سندچ

نشانی مطرحه: سندچ خ پشاوران سه راه شریف ابد معین حورام با قول نامه ۴ قفسه: ۱۳۷۳۳۳۳۱۱۲ - تلفن: ۱۳۷۳۳۳۳۱۱۱

رهن تصدیق: ۹۲۰۳۷۶

این سند در دفتر الکترونیک مطرحه سند رسمی ۲۴ سندچ تحت شماره ۲۸۷۰۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۱۰ ثبت شده است



خاتم بیان آیت پناه با مشخصات فوق یا آگاهی کامل از تمهیدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تمهیدات فوق الذکر دانشجویی، تمهید اینجانبان بوده و ملتزم می شویم. چنانچه دانشجوی مذکور، به تمهیدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تمهیدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان عملی نشود، نقض تمهید دانشجویی به منزله نقض تمهید اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفتر خانه، در مورد تخلف از هر یک از تمهیدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تمهیدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای در یافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تمهیدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تمهید و مسئولیت ضامنین یا متعهد سند نسبت به انجام تمهیدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارات مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

جزئیات های قانونی

حقالثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۱۰۰۰۲۲۷۲۷۵۰۹۸۲۶۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۰
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۱۰۰۰۲۲۷۲۷۵۰۹۸۲۶۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۰
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۱۰۰۰۲۲۷۲۷۵۰۹۸۲۶۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۰
بهای لوراق به مبلغ: ۳۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۱۰۰۰۲۲۷۲۷۵۰۹۸۲۶۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۰
حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۱۰۰۰۲۲۷۲۷۵۰۹۸۲۶۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۰
حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۱۰۰۰۲۲۷۲۷۵۰۹۸۲۶۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۰
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۷۱۰۰۰۲۲۷۲۷۵۰۹۸۲۶۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۰
جمع کل: ۶۲۵.۰۰۰ ریال

محمد لوری	بیان سلام زاده	رحمن مصطفی	بیان آیت پناه

شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از فعالی الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [www.ssas.ir](http://www.ssas.ir) قابل تصدیق است. هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۲۸۶۶۵ مورخ ۱۳۹۶/۷/۲ ثبت شده است



سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

مقرره اسناد رسمی ۲۴ سندج

شماره دفترخانه: سندج و پشماره سند: ۲۸۶۶۵ مورخ: ۱۳۹۶/۷/۲ - تلفن: ۹۱۸۲۸۵۲۹۱۹ - کد پستی: ۶۶۱۹۲۴۱۷۹

با احرار هويت اسناد، گننده اسناد گنندگان ذیل سند تمام مراتب مطبوعه  
در این سند تردید ایجادت و قطع شد

سر دفتر ۲۴ سندج - اسناد حسن راه  
محل اسناد و مهر دفترخانه



۱/۸۱  
۲۴/۱۷۹

مشهد			
1 خانم پریا محمودی		شماره ملی: ۳۸۱-۲۷۷۶۷۲	
نام پدر: سندی	نام خانوادگی: محمودی	نام: پریا	شماره شناسنامه: ۳۸۱-۲۷۷۶۷۲
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: مریوان	تاریخ تولد: ۱۳۷۸/۱/۱۵	نشانی: مریوان خیابان انارده برق کوچه دانش ۱ پلاک ۵۲
کد پستی: ۶۶۱۹۲۴۱۷۹			توضیحات: شماره تلفن همراه: ۹۱۸۲۸۵۲۹۱۹
مشهد			
1 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	
نوع شخص حقوقی: دولتی	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	شماره ثبت: —	تاریخ ثبت: ۱۳۶۲/۷/۲۸
تلفن: —	محل ثبت: —	شماره ثبت: —	نشانی: سندج خیابان ابهر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
کد پستی: ۶۶۱۸۲۳۲۸۳			نماینده: آقای محمد نوری
نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد	شماره ملی: ۳۷۲-۰۳۶-۵۶
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره شناسنامه: ۳۷۲-۰۳۶-۵۶	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۹/۲۰
کد پستی: ۵۹۱۲۸۲۴۲۱			نشانی: سندج خیابان ابهر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
			طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۷۱۰ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۶/۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
شاهین			
1 آقای احمد وهابی		شماره ملی: ۳۳۲-۲۴۶۶۵۶	
نام پدر: محمود	نام خانوادگی: وهابی	نام: احمد	شماره شناسنامه: ۳۳۲-۲۴۶۶۵۶
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: پاوه	تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۱/۱۰	نشانی: سندج شهرک راکرس خیابان ایمن کوچه شهر
کد پستی: ۶۶۱۷۹۸۷۸۷۹			توضیحات: شامل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان شماره حکم کارگزینی ۷۸۲۷۰ / نشانی محل کار: سندج بلوار پاسداران دانشگاه پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۸۷۲۳۹ شماره تلفن همراه: ۹۱۸۶۶۹۹۲۲۰
2 آقای مسعود مولودی		شماره ملی: ۶۶۶۸۹-۲۵۲۱	
نام پدر: محمد کریم	نام خانوادگی: مولودی	نام: مسعود	شماره شناسنامه: ۹۰۲
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سروآباد	تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۱۱-۱۰	نشانی: سندج تکیه و چمن کوچه صابرین پلاک ۲۸
کد پستی: ۶۶۱۷۷۱۳۷۲۶			توضیحات: شامل در بیمارستان تعیین اجتماعی شماره حکم کارگزینی ۲۳۱۲ / ۱۶ / ۱۶۶ نشانی محل کار: بیمارستان تعیین اجتماعی کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۱۳۷۲۷ شماره تلفن همراه: ۹۱۸۲۷۲۷۲۷۷
شرایط و متون حقوقی			
اینجانب پریا محمودی با مشخصات فوق که در آزمون مورخ ۱۳۹۶/۴/۱۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و			
	محمد نوری	پریا محمودی	مسعود مولودی

• شناسه سند و اطلاعات اسنادی این برگه پس از تصدیق الکترونیک توسط مرکز سند در طریق درگاه سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران قابل دسترسی است  
• هر گونه جعل در اسناد رسمی مستوجب مجازات ۵۲۶ و ۵۲۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.





سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه سند رسمی ۴۹ - مجتمع

نشانی دفترخانه: مجتمع ع پیمانان سه راه نرید، آید مجتمع موراد، ط ذ اول پناه ۹، فکس: ۰۲۱۱۱۱۱۱۱۱ - تلفن: ۰۲۱۱۱۱۱۱۱۱ - ۱۴



اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده ام. برلر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم؛ ۱) با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری عمومی را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصرأ در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برلر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم. ۲) بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان معرفی کنم و براساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان تعیین کند، خدمت نمایم. تبصره ۱: با نهایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تمهیدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و درخلال انجام تمهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تمهد نخواهم داشت. تبصره ۲) مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تمهیدات انجام شده خواهد بود. ۳) در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره روزانه دکترا به هر دلیل از انجام تمهد فوق الذکر استتکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تمهیداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تمهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. تبصره ۱: پرفراغت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تمهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تمهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعدأ تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود. ۴) از آنجا که اطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفأ با انجام تمهیدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تمهد اینجانب گماگان به قوت خود باقی خواهد ماند. ۵) ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تمهیدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت قوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضائی خواهد بود. ۶) نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، قورأ مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد و الا ابلاغ کلیه اوراق و اختطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراضی از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تمهیدات ناشی از این سند اینجانبان: ۱) آقای احمد وهابی با

احمد وهابی	مسعود مولودی	پریا محمودی	محمد لوری

\* شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از تصدیق الکترونیکی توسط سر دفتر از طریق مرکز سازمان سند اسناد و املاک کشور، به نشانی WWW.SSARF.IR قابل تصدیق است.  
\* هرگونه جعل در اسناد رسمی مستوجب مجازات مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی می باشد.



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه سند رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پلداران سه راه شریک آید مجتمع حرام با این پانصد ۹ فلش: ۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸ - تلفن: ۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸



مشخصات فوق (۲) آقای مسعود مولودی با مشخصات فوق با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شود که تعهدات فوق الذکر دانشجویی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شود، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفتر خانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان معات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارات و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارات مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائیه ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی	
حقوق ثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳	
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳	
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳	
بهای لوثی به مبلغ: ۳۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳	
حق التحریر لوثی تصفیه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳	
حق التحریر نقرات تصفیه به مبلغ: ۳۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳	
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۲۷۲۳۸۰۹۹۲۷۷۰۸ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳	
جمع کل: ۶۲۵.۰۰۰ ریال	

مسعود مولودی	امیرحسین	مسعود مولودی	امیرحسین

• شناسه سند و اطلاعات عملی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAR.IR](http://WWW.SSAR.IR) قابل تصدیق است  
 • هرگونه جعل بر اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود



بر دفتر ۲۶ سند - محمد موسی  
محل امضا و مهر دفترخانه

[سردفتر سند رسمی]

سند رسمی

سند تهنیتنامه دانشجویی

دفتر خانه استاد رسمی ۲۶ سند

نشانی دفترخانه: سند - خیابان آزادی خیابان آستارا - تلفن: ۸۲۲۲۲۲۱۰۹۹



۱۰۶  
سند رسمی

مشهد

۱	خانم پگاه الماسی	نام پگاه	نام خانوادگی: الماسی	نام پدر: خسرو
	شماره ملی: ۲۷۹۰۳۷۲۸۹۷			شماره تلفن: —
	تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۰۲/۰۶	شماره شناسنامه: ۲۷۹۰۳۷۲۸۹۷	محل صدور شناسنامه: قزوین	کد پستی: ۳۳۶۱۶۳۵۵۸۸
	نشانی: قزوین خیابان حافظیه			

مشهد

۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی
	شماره ملی: ۱۴۰۰۳۹۶۳۵۰	شماره ثبت: —	تلفن: ۳۳۲۲۲۲۲۵
	تاریخ ثبت: —	محل ثبت: —	کد پستی: ۳۳۱۸۳۳۳۳۳۳
	نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان		

نماینده: آقای محمد نوری

	شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۲۰۵۶	نام محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۲۰۵۶	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
	نشانی: سندج خیابان آزادی خیابان آیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان			
	طبق مبرک شماره ۱۴۰۱۶۷/۱۶۰۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			

شاهین

۱	آقای پدانه رحیمی	نام پدانه	نام خانوادگی: رحیمی	نام پدر: سعید
	شماره ملی: ۳۷۲۲۲۲۲۲۸۸۹	شماره شناسنامه: ۳۱۱	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: ۳۳۷۱-۳۳۷
	تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۱۰/۱۵	نشانی: سندج شهرک بهار ۲۱۹ خیابان مرجان کوچه مرجان ۳		
	کد پستی: ۳۳۱۷۸۷۲۲۹۱			

خانم مرضیه شاکری

	شماره ملی: ۳۸۰۰۵۶۱۱۵۷	نام مرضیه	نام خانوادگی: شاکری	نام پدر: محسن
	تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۱۲/۲۹	شماره شناسنامه: ۵۰۸۸	محل صدور شناسنامه: قزوین	شماره تلفن: —
	نشانی: سندج خیابان ارژلان رهنمایی و رانندگی سازمانی های مسکن و شهرسازی واحد ۱۲			
	کد پستی: ۳۳۶۱۱۴۳۳۸			

شرایط و مضمون حقوقی

اینجانب پگاه الماسی با مشخصات فوق الذکر که در آزمون مورخ سال ۹۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری عمومی رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت استاد و آیین نامه اجرای مفاد استاد رسمی و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم: ۱

محمد موسی	پگاه الماسی	مرضیه شاکری	پدانه رحیمی

• شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از تصدیق الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSBR.IR](http://WWW.SSBR.IR) قابل تصدیق است  
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مسئول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود





بناچار هیئت تصدیق کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور  
در این سند به اینجانب واقع شد

بر دفتر ۲۶ مسجد - محله پونسی  
محل نما و دفتر خانه



سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسامی رسمی ۲۶ مسجد

نشانی دفتر خانه: مسجد - محله پونسی - خیابان زین العابدین - تهران - تلفن: ۰۲۱۲۲۲۲۱۵۶۹۳۸

این سند در دفتر فکترتیک دفتر خانه اسامی رسمی ۲۶ مسجد محل  
شماره ۲۶۸۶۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۵ صادر شده است



خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق با مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضائی خواهد بود. ۶- نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: مرضیه شاکری با مشخصات فوق الذکر شغل کارمند آموزش و پرورش ناحیه دو سندج نشانی محل کارسندج خیابان اردلان کدپستی محل کار ۶۶۱۳۹۵۴۵۵۴ و بداله رحیمی با مشخصات فوق الذکر شغل کارمند کمیته امداد امام خمینی نشانی محل کار سندج اداره کل کمیته امداد امام خمینی (ره) استان شهرک اندیشه سایت اداری کدپستی محل کار ۶۶۱۴۸۳۴۴۴۱ یا آگاهی کامل از تعهدات دانشجوی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم. چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان، عملی نشود، نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد، بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارت و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و یا انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تنصراً: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضمینی است و دانشگاه علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد

محمد تهرانی	بداله رحیمی	مرضیه شاکری	بداله رحیمی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از فشار فکترتیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسامی و املاک کشور، به نشانی [WWW.SSBR.IR](http://WWW.SSBR.IR) قابل تصدیق است  
• هرگونه جعل در اسناد، ریسک مستعمل مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

شماره سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۶۸۰۰۰۰۲۹

با احترام حویت انضام کننده قرارداد کسبه گان ذیل سند انعام مراتب مستقر  
در این سند رسماً تصدیق و واقع شد



سند رسمی

سند انجمنیه دانشجویی

مقره انعام رسمی ۲۹ - ۱۳۹۶

نشانی مقره انعام: مسجد - میدان آزادی - میدان خیمه گل - تهران - تلفن: ۰۲۱۲۲۲۲۱۱۵۶۹۶۸

سر دفتر: ۲۷ - مسجد - خیمه گل  
محل انعام و مهر دفتر ختم

این سند در دفتر انجمنیه دانشجویی مقره انعام رسمی ۲۷ سندج تحت  
شماره ۲۹۶۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۵ ثبت شده است

شماره سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۶۸۰۰۰۰۲۹

شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۰۲۷۷۲۷۰۱۲۷۰۰۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۵
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۰۲۷۷۲۷۰۱۲۷۰۰۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۵
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۰۲۷۷۲۷۰۱۲۷۰۰۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۵
حق التحریر اوراق اصلاحیه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۰۲۷۷۲۷۰۱۲۷۰۰۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۵
حق التحریر نمرات اصلاحیه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۰۲۷۷۲۷۰۱۲۷۰۰۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۵
مطالبات بر آرش افزوده به مبلغ: ۴۲.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۰۲۷۷۲۷۰۱۲۷۰۰۰۲۵ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۵
جمع کل: ۸۲۲.۰۰۰ ریال



\* شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از انعام الکترونیکی توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SS202.IR](http://WWW.SS202.IR) قابل تصدیق است  
\* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۲۷ و ۵۲۸ قانون مجازات اسلامی خواهد بود



با اجراء هويت امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور  
در این سند نود اینجانب واقع شد

سر دفتر ۲۲ سندج - محمد مومنی  
محل امضا و مهر دفتر خانه



سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

مقرره سند رسمی ۲۲ سندج

شماره مقرره: سندج - سال (هجری قمری) خرداد ۱۳۹۶ - دفتر: ۰۷۷۲۲۲۲۲۲۲

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۲ سندج تحت  
شماره ۲۸۸۲۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است



رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته ، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم . ۲ - بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب ، به میزان سه برابر مدت تحصیل ، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند ، خدمت نمایم . تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دایر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تمهیدات موضوع این سند مطلع می باشم ، با علم و آگاهی کامل از این موضوع ، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد ، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت . تبصره ۲: مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تمهیدات انجام شده خواهد بود . ۳ - در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی ، اخلاقی و غیره ، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان ، معرفی نکنم ، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم ، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تمهیداتی که طبق این قرارداد ( ومقررات مربوط ) برعهده گرفته ام تخلف نمایم ، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل ( از جمله هزینه های تحصیل ، اسکان ، حقوق و مزایای پرداختی ، کمک هزینه تحصیلی و ... ) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم . تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف ، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات ، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود . تبصره ۱: پرداخت خسارات مقرر در این بند ، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام با خسارت ، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (با هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود . ۴ - از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی ، صرفاً با انجام تمهیدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است ، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند . ۵ - ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تمهیدات فوق و تعیین میزان

محمد توری	زهرا کمالی	پوران پانویه	فریاد گلپای

• شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه ، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSBB.IR](http://WWW.SSBB.IR) قابل تصدیق است  
• هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود





سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - خیابان آزادی (کنار میدان صیقل کاشی) - تلفن: ۰۸۱۳۳۳۳۳۳۳

با اجراز هویت امضاء کننده سند در گان ذیل سند تمام مراتب منطور  
در این سند نزد اینجانب واقع شد

سر دفتر ۲۷ سندج - محمد رسولی  
محل امضا و مهر دفترخانه



Handwritten signature and stamp of the notary public.

خسارت و وصول آن . وکیل . و در صورت فوت . وصی است تا نسبت به اجراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت . در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود . ۶ - نشانی اقامتگاه اینجانب . نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل . به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند . دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد . و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطار به ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد . به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان : پوران باتوته با مشخصات فوق الذکر شغل کارمند آموزش و پرورش نشانی محل کار سندج میدان آزادی آموزش و پرورش ناحیه ۲ کدپستی محل کار ۶۶۱۶۶۴۶۴۱۱ و فرانک کامیاب با مشخصات فوق الذکر شغل کارمند آموزش و پرورش نشانی محل کار سندج میدان آزادی آموزش و پرورش ناحیه ۲ کدپستی محل کار ۶۶۱۶۶۴۶۴۱۱ با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی . ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی . تعهد اینجانبان بوده و ملزم می شویم . چنانچه دانشجوی مذکور . به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان . عملی نشود . نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده . حق دارد . بدون هیچ گونه تشریفات . به صرف اعلام به دفترخانه . در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق . از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی ( به شرح فوق ) به علاوه کلیه خسارات وارده را . از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم . دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به اجراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود . دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم . تبصره : تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و با نسبت به طرح دعوا اقدام نماید . این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است .

هزینه های قانونی

محمد رسولی	پوران باتوته	پوران باتوته	پوران باتوته

\* شناسه سند و اطلاعات امضای این برگه . پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSBAZ.IR](http://WWW.SSBAZ.IR) قابل تصدیق است  
\* هرگونه جعل بر اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

وهم تصدیق: ۱۸۵۹-۹

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندج تحت شماره ۲۴۸۲۶ مورخ ۱۳۹۴-۰۷-۰۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند تهنه نامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۲۲۲۲۲۲۲۲

شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۳۸۰۰۰۰۰۲۳

با اجراء هویت امضاء کننده توسط کارکنان ذیل سند تمام مراتب مسطور  
در این سند نزد اینجانب واقع شد

سردفتر ۲۷ سندج - محمد مومنی

محل امضا و مهر دفترخانه



حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۳۸۸۶۶۱۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۳۸۸۶۶۱۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۳۸۸۶۶۱۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۳۸۸۶۶۱۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۳۸۸۶۶۱۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۵۴.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۳۸۸۶۶۱۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
جمع کل: ۲۲۴.۰۰۰ ریال

			
محمد لاری	زهره کیهلی	بهروز باهنه	فرزاد گسیمی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سروانتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAB.IR](http://WWW.SSAB.IR) قابل استعلام است.  
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سندج تحت شماره ۲۰۶۷۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است



شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۷۰۵۲۰۰۰۰۴۱  
با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند برد اینجاب واقع شد.

سر دفتر ۶۱ سندج مستشار امامقلی  
محل امضا و مهر دفترخانه

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

نشانی دفتر: سندج ج طالقانی، روبروی سینما شهید طوقی اول - تلفن: ۰۸۳۳۳۱۷۹۹۰



۵۶  
۱۳۹۶/۰۷/۰۲

متممین			
<b>۱ آقای سعیدی امینی</b>			
شماره ملی: ۲۸۴۰۰۵۴۹۰۷	نام: سعیدی	نام خانوادگی: امینی	نام پدر: علی
تاریخ تولد: ۱۳۶۹/۰۷/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۸۴۰۰۵۴۹۰۷	محل صدور شناسنامه: بانه	شماره تلفن: ۰۹۱۴۷۸۵۳۳۵۲
نشانی: بانه آرمرده خیابان شهید رجایی پلاک ۱۱۸			کد پستی: ۶۶۹۵۱۱۶۷۷۵
متممین			
<b>۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان یا نمایندگی آقای محمد نوری</b>			
شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان		نوع شخص حقوقی: دولتی
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آبیذر			کد پستی: ۶۶۱۸۳۳۳۴۳
<b>نماینده: آقای محمد نوری</b>			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹
نشانی: به نشانی فوق			کد پستی: ۶۶۱۸۳۳۳۴۳
طبق مدرک شماره ۱۴۰۷۱۶۷۹/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان			
متممین			
<b>۱ آقای محمدمهدی حیدری</b>			
شماره ملی: ۳۸-۱۴۸۹۹۱۴	نام: محمدمهدی	نام خانوادگی: حیدری	نام پدر: جانی
تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۱۱/۰۷	شماره شناسنامه: ۵۷	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۷۵۷۲۶
نشانی: قروه خیابان آیت اله خامنه ای جنوبی کوچه کوثر ۲ پش گل افشان			کد پستی: ۶۶۶۱۸۵۴۴۹۷
<b>۲ آقای عبدالباسط امینی با وکالت آقای سعیدی امینی</b>			
شماره ملی: ۲۸۴۸۹۶۳۴۳۶	نام: عبدالباسط	نام خانوادگی: امینی	نام پدر: علی
تاریخ تولد: ۱۳۶۰/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۱۴-۲۳	محل صدور شناسنامه: بانه	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۴۳۷۱۹
نشانی: بانه بلوار سلیمان بگ کوچه تاسیسات سازمان آب			کد پستی: ۶۶۹۱۸۶۱۵۸۷
<b>وکیل: آقای سعیدی امینی</b>			
شماره ملی: ۲۸۴۰۰۵۴۹۰۷	نام: سعیدی	نام خانوادگی: امینی	نام پدر: علی
تاریخ تولد: ۱۳۶۹/۰۷/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۸۴۰۰۵۴۹۰۷	محل صدور شناسنامه: بانه	شماره تلفن: ۰۹۱۴۷۸۵۳۳۵۲
نشانی: بانه آرمرده خیابان شهید رجایی پلاک ۱۱۸			کد پستی: ۶۶۹۵۱۱۶۷۷۵
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۳۲۱۵۲۶۸۵۰۰۰۱۶۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱			
شرایط و متون حقوقی			

محمد نوری	سعیدی امینی	محمدمهدی حیدری

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان آیت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.S533.ir](http://WWW.S533.ir) قابل تصدیق است  
• هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج تحت شماره ۲۰۶۷۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است



اجرا حوت لغاه كنده لغاه كندگان ذبل سند تمام مراتب مطبور  
در این سند نزد اینجانب واقع شد

سرفتر ۶۱ سندج - محله امامعلی  
محل امضا و مهر دفتر خانه

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

محل خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

محل دفتر خانه اسنادج مقابله بر مبنای به سیمتا شیدا طبقه اول - طبقه: ۸۷۳۳۱۷۶۹۹۰



تبصره: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند ( یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.

۴ - از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است پرداخت خسارت موجب استعفاء اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

۵ - ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت قوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۶ - نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: ۱ - محمدمهدی حدیدی با مشخصات فوق دارای حکم کارگزینی شماره ۱۳۹۶/۱۴۱۸۹۰۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۱۷ صادره از کمیته امداد امام خمینی استان کردستان خپیشی استان کردستان شاغل در کمیته امداد امام خمینی شهرستان قروه ۲ - عبدالباست امینی دارای حکم کارگزینی شماره ۳۲۶۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۰۴ صادره از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان شاغل در امور مالی بیمارستان ۹۶ تختخوابی بانه استان کردستان ساکن نشانی فوق با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان، عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی ( به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه یاد شده را وکیل خود در زمان حیات و

--	--	--	--

\* شماره سند و اطلاعات امضای این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق دستگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAR.IR](http://WWW.SSAR.IR) قابل تصدیق است  
\* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود



این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سندج تحت شماره ۲۰۶۲۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است



با امضای هیئت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور  
براین سند نزد اینجانب واقع شد

سر دفتر ۶۱ سندج - مجتمع امامعلی

محل امضا و مهر دفترخانه

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

محل دفترخانه: سندج خ طالقانی برپه، به پستکد ۷۱۰۲۰۱۰۰ - تلفن: ۸۱۳۳۱۷۳۶۱۰

مهر و امضای دفترخانه



وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به اجراء تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یادشده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین یا متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

ضمناً آقای سعدی امینی ( متعهد ) اصالتاً از خود و وکالتاً از جانب آقای عبدالباسط امینی ( ضامن ) طبق وکالتنامه شماره ۷۲۹۹۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ تنظیمی دفترخانه ۱۴ شهرستان بانه استان کردستان ذیل این سند و دفتر الکترونیک مربوطه را امضا نمود.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۶۱۷۳۶۷۰۸۸۰۷۸۴۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۶۱۷۳۶۷۰۸۸۰۷۸۴۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۶۱۷۳۶۷۰۸۸۰۷۸۴۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر نفرت اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۶۱۷۳۶۷۰۸۸۰۷۸۴۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۳۶.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۶۱۷۳۶۷۰۸۸۰۷۸۴۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
جمع کل: ۵۰۶.۰۰۰ ریال

محمد نوری	سعدی امینی	محمد مهدی حجری

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [www.ssaa.ir](http://www.ssaa.ir) قابل تصدیق است  
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.





سند رسمی

سند تهنیدنامه دانشجویی

مقره سند رسمی ۲۹ سندج

شماره سندج: میدان آزادی خیابان امیر - شهر ۸۷۲۲۲۲۲۲۲۲

شماره سندج: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۸

با اقرار زوجیت همسر کنیه و شماره گذرگان ذیل سند تمام مراتب مسطور  
در این سند نزد اینکسب واقع شد

سر دفتر ۲۹ سندج - محمد امیر  
محل امضا و مهر دفتر خانه

امضاء و مهر



۸۶ - ۱۳۱۳۲۰

متعهد

۱	آقای سعید نامور	نام: سعید	نام خانوادگی: نامور	نام پدر: ابراهیم
شماره ملی:	۳۷۹-۳۳۶۱۸۷	شماره شناسنامه:	۳۷۹-۳۳۶۱۸۷	شماره تلفن: ۰۸۷۲۵۲۲۷۳۲۶
تاریخ تولد:	۱۳۷۵/۰۴/۱۲	محل صدور شناسنامه:	قروه	کد پستی: ۶۶۶۱۸۳۲۷۹۵
نشانی: قروه خیابان کوثر ۳ کوچه آبان پلاک ۵				

متعهدله

۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد توری	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان	تاریخ ثبت: -	شماره ثبت: -	محل ثبت: -	تلفن: ۳۳۳۳۳۳۳۵	کد پستی: ۶۶۱۸۳۲۲۶۸۳
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان امیر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان							
توضیحات: کد القصادی ۲۱۱۱۳۲۶۷۸۲۹۹۷							

نماینده آقای محمد توری

شماره ملی:	۳۷۲-۰۳۲-۵۲	نام: محمد	نام خانوادگی: توری	نام پدر: عدالله
تاریخ تولد:	۱۳۶۸/۰۲/۲۰	شماره شناسنامه:	۳۷۲-۰۳۲-۵۲	شماره تلفن: -
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان امیر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان				
طبق مدرک شماره ۰۶-۰۶-۱۳۶۷۱۶۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان				

شاملین

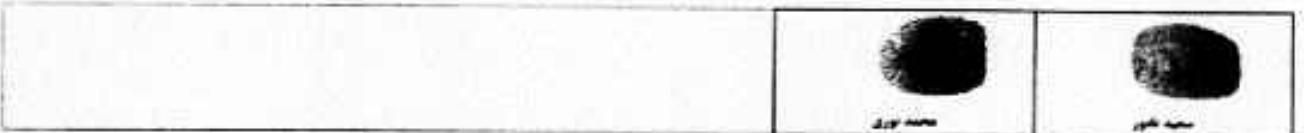
۱	آقای ابوال شیریوتی یا وکالت آقای سعید نامور	نام: قبال	نام خانوادگی: شیریوتی	نام پدر: علی
شماره ملی:	۳۸۰-۸۹۶۶۶۷	شماره شناسنامه:	۷۵۲	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۸۷۹۲۲
تاریخ تولد:	۱۳۵۰/۱۱/۰۹	محل صدور شناسنامه:	قروه	کد پستی: ۶۶۶۱۷۷۷۲۹۹
نشانی: قروه خیابان خامه ای شمالی کوچه حکیم				

وکیل آقای سعید نامور

شماره ملی:	۳۷۹-۳۳۶۱۸۷	نام: سعید	نام خانوادگی: نامور	نام پدر: ابراهیم
تاریخ تولد:	۱۳۷۵/۰۴/۱۲	شماره شناسنامه:	۳۷۹-۳۳۶۱۸۷	شماره تلفن: ۰۸۷۲۵۲۲۷۳۲۶
نشانی: قروه خیابان کوثر ۳ کوچه آبان پلاک ۵				
طبق وکالت شماره ۱۲۵-۰۰۰۱۲۵-۶۶۰۰۱۲۵ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۰۴				

۲ آقای ابراهیم نامور یا وکالت آقای سعید نامور

شماره ملی:	۳۸۰-۱۶۵۶۳۳۰	نام: ابراهیم	نام خانوادگی: نامور	نام پدر: علی اکبر
تاریخ تولد:	۱۳۶۸/۱۱/۰۲	شماره شناسنامه:	۹	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۸۰۲۳
نشانی: قروه خیابان کوثر ۳ کوچه آبان پلاک ۵				
وکیل آقای سعید نامور با مشخصات مذکور				



\* شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از تصدیق الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان سند اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSDR.FI قابل تصدیق است  
\* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی می باشد.



سند رسمی

سند نهادهامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۲ سندج

دفتر دفترخانه اسناد رسمی - میدان آزادی تهران خیابان کشاورز - تلفن: ۸۲۲۲۲۱۱۹۹

این سند در دفتر فناوری یک دفترخانه اسناد رسمی ۲۲ سندج به  
شماره ۲۶۸۶۹ مورخ ۱۳۹۲/۰۷/۰۳ ثبت شده است

بر دفتر ۲۲ سندج - محله موسی

محل امضاء و مهر دفترخانه



طبق وکالت شماره ۱۲۵ - ۱۳۹۲۲۱۵۷۰۶۶۰۰۰ مورخ ۱۳۹۲/۰۷/۰۲

شرایط و متون حقوقی

اینجناب سعید نامور با مشخصات فوق الذکر که در آزمون مورخ سال ۹۶/۴/۱۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری پیوسته رشته تحصیلی پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام . برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لایم الاحرا . ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم : ۱ - با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته ، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم . ۲ - بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز . خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب ، به میزان سه برابر مدت تحصیل . در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند ، خدمت نمایم ، تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجناب از قوانین و مقررات مربوطه دایره بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم . با علم و آگاهی کامل از این موضوع . در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد ، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت . تبصره ۲: مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجناب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود . ۳ - در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی ، و اخلاقی و غیره ، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره تحصیلی دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز . خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان ، معرفی نکنم ، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم ، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد ( و مقررات مربوط ) برعهده گرفته ام تخلف نمایم ، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل ( از جمله هزینه های تحصیل ، اسکان ، حقوق و مزایای پرداختی ، کمک هزینه تحصیلی و ... ) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم . تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف ، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات ، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود . تبصره ۱: پرداخت خسارات مقرر در این بند ، سبب معافیت اینجناب از انجام تعهد نمی



مهر دولتی



مهر دولتی





سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

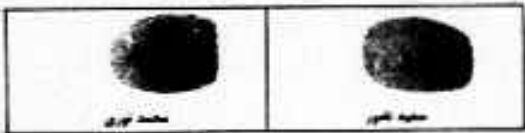
دفترخانه سند رسمی ۲۷ سجده

دفتر دفترخانه سجده - خیابان آزادی قنبر خیابان کهنه - تلفن: ۰۷۶۶۳۳۱۱۳۹۹

سر دفتر ۲۷ سجده - محمد مومنی  
محل امضا و مهر دفترخانه



شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود. ۴ - از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند. ۵ - ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به اجراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و مراجع قضایی خواهد بود. ۶ - نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه لوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: اقبال شیروانی با مشخصات فوق الذکر شغل پرستار نشانی محل کار فروه اداره امور اداری بیعارستان ۱۷۶ نختجویی شهرستان قروه و ابراهیم نامور با مشخصات فوق الذکر شغل معلم ابتدایی نشانی محل کار فروه اداره آموزش و پرورش کدیستی محل کا ۶۶۶۱۸۸۵۳۳۱ با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم، چنانچه دانشجویی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد، بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به اجراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به



شناسه سند و اطلاعات امضا این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان سند اسناد و املاک کشور، به نشانی [WWW.SSAB.F](http://WWW.SSAB.F) قابل تصدیق است. هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات است. ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

مدانی دفتر خانه اسناد رسمی - میدان آزادی ابتدای خیابان کشور - تلفن: ۰۷۷۳۳۲۱۳۳۹

با اجرای ثبت اسناد کلیه الحاق کنندگان ذیل سند تمام مراتب منظور در این سند مستنداً امضاء و واقع شد.

سر دفتر ۲۴ سندج - محمد باقر محل اسما و سر دفتر خانه



انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و سن طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵ - مورخ: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵ - مورخ: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵ - مورخ: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵
حق التحریر لوزاق اضافه به مبلغ: ۳۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵ - مورخ: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵
حق التحریر لغات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵ - مورخ: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۲.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵ - مورخ: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵
جمع کل: ۸۳۲.۰۰۰ ریال

	محمد باقر	محمد باقر

\* شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSRI.IR](http://WWW.SSRI.IR) قابل تصدیق است.  
\* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۲ سندج تحت شماره ۴۸۲۲۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۰ ثبت شده است



شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۲  
با اجراء هیئت امضاء کننده و امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور  
در این سند تزه اینجاب واقع شد

سردفتر ۲۲ سندج - امید حسن زاهد  
محل امضا و مهر دفترخانه

سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

مقرضه اسناد رسمی ۲۲ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پستداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط لول واحد ۲ فکس: ۰۷۷۷۷۷۷۷۷۷ - تلفن: ۰۷۷۷۷۷۷۷۷۷ - ۱۳



Handwritten signature and date: ۱۳۹۶/۰۶/۲۰

Handwritten signature and date: ۱۳۹۶/۰۶/۲۰

متعهد			
۱	آقای سهند ناصری	نام: سهند	نام خانوادگی: ناصری
شماره ملی:	۳۷۲۰۸۳۱۲۹۳	نام پدر:	حبيب اله
تاریخ تولد:	۱۳۷۸/۰۲/۰۲	محل صدور شناسنامه:	سندج
نشانی:	سندج بلوار ساحلی شهرک فردوس قطعه ۲۲۲		
توضیحات:	بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۰۱۳۳۳۱۷		

تمهیدله			
۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی - کردستان - با نمایندگی آقای محمد نوری	نام شخص حقوقی:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان
شناسه ملی:	۱۳۰۰۳۹۲۵۰	نوع شخص حقوقی:	دولتی
تاریخ ثبت:	۱۳۶۲/۰۷/۲۸	محل ثبت:	سندج
نشانی:	سندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		
نماینده:	آقای محمد نوری		
شماره ملی:	۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام پدر:	عبدالله
تاریخ تولد:	۱۳۶۸/۰۲/۲۰	محل صدور شناسنامه:	سندج
نشانی:	سندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		
طبق مبرک شماره:	۱۶۰۶ / ۷۱۷۱۰ / ۱۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		

ضامین			
۱	آقای پرویز طهماسبی	نام: پرویز	نام خانوادگی: طهماسبی
شماره ملی:	۳۷۲۲۰۱۵۶۷۱	نام پدر:	سلح
تاریخ تولد:	۱۳۵۴/۰۸/۰۹	محل صدور شناسنامه:	سندج
نشانی:	سندج شهرک آیدر آياتمهيبای کمیته امداد امام خمینی		
توضیحات:	شاغل در کمیته امداد امام خمینی بشماره حکم کارگزینی ۱۳۲۲۶۵۳ / ۱۳۹۶ / ۱۳۹۶ / ۱۳۲۲۶۵۳ نشانی محل کار: کمیته امداد امام خمینی استان کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۸۲۳۲۳ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۳۹۰۶۲		

۲	آقای حبيب اله ناصری	نام: حبيب اله	نام خانوادگی: ناصری
شماره ملی:	۵۵۸۹۵۶۷۴۱۶	نام پدر:	نورمحمد
تاریخ تولد:	۱۳۶۸/۰۱/۰۱	محل صدور شناسنامه:	دهگلان
نشانی:	سندج بلوار ساحلی شهرک فردوس قطعه ۲۲۲		
توضیحات:	شاغل در کمیته امداد امام خمینی بشماره حکم کارگزینی ۱۳۱۶۶۱۵ / ۱۳۹۶ / ۱۳۹۶ / ۱۳۱۶۶۱۵ نشانی محل کار: کمیته امداد امام خمینی استان کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۸۲۳۲۳ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۱۳۳۸۵		

شرایط و متون حقوقی  
اینجاب سهند ناصری با مشخصات فوق که در آزمون مورخ ۱۶ / ۴ / ۹۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و

محمد نوری	سهند ناصری	حبيب اله ناصری	پرویز طهماسبی

شناسه سند و اطلاعات امضای این برگه پس از تصدیق الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSBB.IR قابل تصدیق است  
هر گونه جعل در اسناد رسمی منسوخ نموده و ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی مجازات نموده بود.



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر اسناد رسمی ۲۲ سندج

نشانی دفتر خفیه: سندج ب. خیابان سه راه تیرف. آدرس: کد پستی: ۷۸۱۱۲ - تلفن: ۰۷۶۶۶۶۶۱۱۱ - فکس: ۰۷۶۶۶۶۶۱۱۲

شماره سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۲۶۰۰۰۰۲۲

با احترام و بوی امضاء کننده: امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستنور در این سند نزد اینجانب واقع شد

سر دفتر ۲۲ سندج - امید حسن زاده  
محل امضا و مهر دفتر خفیه



اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده ام. برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم: (۱) با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی تعیین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم. (۲) بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان تعیین کند، خدمت نمایم. تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه ناآزم و بی اطلاع هستم و به جهت عدم آشنایی با مقررات و ضوابط و سایر ضوابط و مقررات مصوب به این موضوع، در محل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت. تبصره ۲: مستند به تبصره ۱ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود. (۳) در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلفه کفایت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. تبصره ۱: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود. (۴) از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب گماکان به قوت خود باقی خواهد ماند (۵) ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در ۰۷ درصد تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل و در صورت قوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب یا خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود. (۶) نشانی دانشگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اصلاح خواهم داد والا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض است. از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانب: (۱) آقای پرویز طهماسبی با مشخصات فوق (۲)

	امید حسن زاده	امید حسن زاده	امید حسن زاده	پرویز طهماسبی

شماره سند و اطلاعات اسناد رسمی پس از تصدیق الکترونیک توسط سر دفتر از طریق ترکه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSDD.IR](http://WWW.SSDD.IR) قابل تصدیق است. هر گونه جعل بر اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.





سر دفتر ۲۴ مجتمع - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفتر خانه

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۴ مجتمع

نشانی دفتر خانه: مجتمع ۲۴ پاساژان - به شهید آیه مطهره میرزا باقر پادشاه ۲ - تهران - کد پستی: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶ - تلفن: ۰۲۱-۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶



حبیب آله ناصر با مشخصات فوق با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شود که تعهدات فوق الذکر دانشجویی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شود. چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ گونه تشریحات، به صرف اعلام به دفتر خانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجراییه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این مورد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجراییه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارات و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارات مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجراییه صادر و عملیات اجرایی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و با نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰
بهای لوراق به مبلغ: ۳۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰
حق التحریر لوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰
حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰
جمع کل: ۶۴۵.۰۰۰ ریال

محمد لوری	محمد لوری	حبیب آله ناصر	رضا خندان

شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران قابل استعلام است. هرگونه سوال در اسناد رسمی مسئول موارد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

با احترام هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مطور  
در این سند نرد اینجاب واقع شد

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت  
شماره ۵۹۲۰۰ مورخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۲ ثبت شده است



سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن حسدی - تلفن: ۰۷۶۶۳۳۳۳۳۳

سر دفتر: ۲۶ سندج - بازار رحمن زاده  
محل امضا و مهر دفترخانه  
کلید سر دفتر: بازار رحمن زاده  
**مختار احمدی**  
مقره اول بازار رحمن زاده



۱۳۹۹  
۰۲/۰۲

متعهد		۱ آقای سید آرمان سجادی	
شماره ملی: ۳۸۱۰۲۷۱۸۸۷	نام سید آرمان	نام خانوادگی: سجادی	نام پدر: سیداس
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۱۱/۱۴	شماره شناسنامه: ۳۸۱۰۲۷۱۸۸۷	محل صدور شناسنامه: مروان	شماره تلفن: ۰۹۱۸۰۵۱۸۳۰۹
نشانی: مروان موسک ۳ خیابان مرکز بهداشت			کد پستی: ۶۶۷۱۶۱۷۸۹۱

۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی گوردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		متعهدله	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گوردستان	نوع شخص حقوقی: —	
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گوردستان	نماینده: آقای محمد نوری		
شماره ملی: ۲۷۲۰۰۳۶۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۴۸-۰۲-۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۶۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹
نشانی: سندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گوردستان	طبق مدارک شماره ۱۳۷۷۱۶۷۱۶۶۰۶ مورخ ۱۳۹۹-۰۶-۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گوردستان		

۱ آقای حسن سجادی		شاهین	
شماره ملی: ۶۶۶۹۲۱۷۹۶۶	نام: حسن	نام خانوادگی: سجادی	نام پدر: سیدمحمدعلی
تاریخ تولد: ۱۳۵۰-۰۳-۰۱	شماره شناسنامه: ۸۳	محل صدور شناسنامه: سروآباد	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۸-۸۰۸۶
نشانی: سندج وبلاشه بلوار رسالت خیابان سفیر مجتمع باران بلوک C۳ واحد ۵	نوصیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگرمی بشماره ۵۸۰۲/۱۵۰۰۲۱۳۵۰۰ به نشانی محل کار سندج دبیرستان بحر العلوم کد پستی محل کار ۶۶۱۳۹۸۸۸۸۱		

۲ آقای سید محمود سجادی		شرایط و متون حقوقی	
شماره ملی: ۶۶۶۹۱۹۰۸۹۸	نام: سید محمود	نام خانوادگی: سجادی	نام پدر: سید سیدالهدی
تاریخ تولد: ۱۳۵۲-۰۶-۰۱	شماره شناسنامه: ۷۹۷	محل صدور شناسنامه: سروآباد	شماره تلفن: ۰۹۱۸۷۷۵۲۰۲۰
نشانی: سندج وبلاشه بلوار رسالت مجتمع باران بلوک B طبقه یک واحد یک	نوصیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگرمی بشماره ۵۸۰۱/۱۵۰۱۳۴۱۳۵۰۰ به نشانی محل کار سندج روستای آساوله دبیرستان امید آینده		

احداث سند آرمان سجادی (با مشخصات فوق) که در آرمون مورخ ۱۳۹۶ با استناد از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری  
رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گوردستان پذیرفته شده ام. برارم مقررات و آیین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت - درمان و  
آموزش پزشکی و فوآنس و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرائی معاد اسناد رسمی و لازم الاجراء. ضمن عقد خارج لازم منعقد و ملزم هستم!

سید محمود سجادی	سید آرمان سجادی	سید محمود سجادی	حسن سجادی

به شناسه سند و اطلاعات امضاء این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSABB](http://WWW.SSABB) قابل تصدیق است  
در هر گونه محل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون معازرت اسلامی خواهد بود.



سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۷۶۶۶۲۲۲۶۹

میرزا محمد ۲۶ سندج - بزاد رحمن زاده

محل امضا و مهر دفتر خانه

مختص جهت ثبت سند رسمی در دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج



۱- با رعایت کلیه مقررات مربوطه با بهره امروزی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمائید و در طول دوران تحصیل منحصرأ در رشته مفتوح تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهید و دوره تحصیلی منقض شده را در مدت معمول و برابری مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانید

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنید و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بنیادی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند، خدمت بنمائید

۳- با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دایره بر ممنوعیت خرید و جان به جایی تمهیدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تمهیدات، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تمهیدات نخواهم داشت

۴- مستند به بنصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تمهیدات انجام شده خواهد بود

۵- در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و با از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تمهیدات فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال بکار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر طریقی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و بطور کلی چنانچه از هر یک از تمهیداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد میشوم سه برابر هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تمهید را به صورت تکلیف و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کسب و گسب و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود

۶- پرداخت خسارات مقرر در این سند، سبب معافیت اینجانب از انجام تمهیدات نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان، علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارات، اجرائی اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (با هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود

۷- از آنجا که اعطای شناسنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تمهیدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارات موجب استعفاء اینجانب به مطالبه شناسنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تمهید اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند

۸- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تمهیدات فوق و تعیین میزان خسارات و وصول آن، وکیل و در صورت فوریت و در صورتیکه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت، در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراضی و موجب صدور اجرائیه از طرف دفتر خانه و با مراجع قضایی خواهد بود

۹- نشانی امامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفتر خانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه ابواب و اختیاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراضی از سوی اینجانب می باشد

۱۰- منظور بنصین حسن اجرای تمهیدات ناشی از این سند اینجانبان: آقایان حسن سجادی و سید محمود سجادی (با مشخصات فوق) با آگاهی کامل از تمهیدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تمهیدات فوق الذکر دانشجویی، تمهید اینجانبان بوده و ملتزم می شویم، چنانچه دانشجویی مذکور، به تمهیدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تمهیدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان عملی نشود، نقض تمهید دانشجویی به منزله نقض تمهید اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد، بدون هیچگونه شرطی، به صرف اعلام به دفتر خانه، در مورد تخلف از هر یک از تمهیدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده ضمانت قرار داده، تا نسبت به اعزاز تخلف از هر یک از تمهیدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و یا انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و یا انجام مصالحه هیچ خواهد بود دانشگاه مذکور، مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از لیاقت و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متعهداً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تمهیدات فوق و جبران خسارات و پرداخت مطالبات فوق هستیم

سید آرمان سجادی	سید محمود سجادی	سید محمود سجادی	حسن سجادی

به نشانی سند و اصلاحات امضا این برگه پس از تصدیق الکترونیک، توسط سردفتر از طریق مرکز سامان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAA.ir](http://WWW.SSAA.ir) قابل تصدیق است

هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

با احترام حوت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب منظور  
در این سند نزد اینجانب واقع شد



این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت  
شماره ۵۹۲۰۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ ثبت شده است

سر دفتر ۲۶ سندج - پلاک حسن زاده

محل امضا و مهر دفتر خانه  
اسناد رسمی: پلاک حسن زاده

دفتر اول شماره ۲۶ سندج

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن زاده - تلفن: ۸۷۴۲۸۳۲۷۹



شماره تعهد و استواری ضامن با معهد سند نسبت به انجام تعهدات و برداشت خسارات مندرج در این سند تضمین است و دانشگاه علوم پزشکی گردستان می تواند برای دریافت  
سند یا حتی از خسارت مستعداً علیه هر یک از معهد و ضامین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائیه تفسی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات  
معقب نموده و با نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاجراست

هزینه های قانونی

حق التمسک به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۱۹۶۶۱۹۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۱۹۶۶۱۹۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۱۹۶۶۱۹۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

حق التحریر لوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۱۹۶۶۱۹۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

حق التحریر بفرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۱۹۶۶۱۹۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

مطالبات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۴۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۸۱۱۹۶۶۱۹۶ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

جمع کل: ۶۱۵.۰۰۰ ریال

محمد نوری	سید آرمان سعیدی	سید محمود سعیدی	حسن سعیدی

\* شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیکی توسط سردفتر از طریق مرکز سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSQA.IR](http://WWW.SSQA.IR) قابل تصدیق است  
\* هرگونه جعل بر اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود







سند رسمي

سند تمهدنامه دانشگاهي

مقره لغواء رسمي ۲۲ سنبلج

شماره لغواء: ۱۳۹۶۹۳۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶۹ - لغوا: ۱۳۹۶۹۳۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶۹



و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده ام. برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا. ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم: ۱) با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم. ۲) بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سلف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان معرفی کنم و براساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل. در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان تعیین کند خدمت نمایم. تبصره ۱: با نهایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه ناظر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم. با علم و آگاهی کامل از این موضوع. در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد. اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت. تبصره ۲) مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود. ۳) در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سلف زمانی مجاز. خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم. یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم. و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم. متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل. اسکان. حقوق و مزایای پرداختی. کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف. کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات. قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. تبصره ۱: پرداخت خسارت مقرر در این بند. سبب معاقبت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت. اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود. ۴) از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی. صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است. پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مفارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند. ۵) ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن. وکیل. و در صورت فوت. وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب یا خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود. ۶) نشانی اقامتگاه اینجانب. نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل. به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم. فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند. دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد والا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: ۱) آقای مظفر کریمی یا مشخصات فوق ۲) آقای

مهدی غوربانی	مهدی غوربانی	مهدی غوربانی	مهدی غوربانی

شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه. پس از لغواء الكترونيك توسط سرمدفتر از طريق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاك كشور به نشانی [WWW.SSDR.IR](http://WWW.SSDR.IR) قابل تصدیق است  
در گونه جعل در اسناد رسمي مسئول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

سر دفتر ۲۲ جناح - امید حسین زاده  
محل امضا و مهر مقام حاکم



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

مقرعه نامه رسمی ۲۲ جناح

نشانی مقرعه: صندوق پستی ۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱ - تهران - کد پستی: ۱۹۵۷۱۰۰۲۴۷۲۷۱ - شماره: ۱۳۹۶/۰۷/۰۶



عشمان سیاقی با مشخصات فوق با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم. چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفتر خانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و یا انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود، دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۲۴۷۲۷۱-۸۷۴۷۱۷۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۶
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۲۴۷۲۷۱-۸۷۴۷۱۷۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۶
حق تحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۲۴۷۲۷۱-۸۷۴۷۱۷۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۶
بهای اولی به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۲۴۷۲۷۱-۸۷۴۷۱۷۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۶
حق تحریر لوری اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۲۴۷۲۷۱-۸۷۴۷۱۷۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۶
حق تحریر لغات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۲۴۷۲۷۱-۸۷۴۷۱۷۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۶
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۱۰۰۲۴۷۲۷۱-۸۷۴۷۱۷۷ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۶
جمع کل: ۶۴۵.۰۰۰ ریال

عشمان سیاقی	مظفر کریمی	شاهین کریمی	محمد لوری

\* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیکی توسط سر دفتر از طریق برگه مازمان ثبت سند و شلاک کشور به نشانی [WWW.SSBBF](http://WWW.SSBBF) قابل تصدیق است  
\* هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مجازات قضایی خواهد بود



این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۵۹۲۰۲ مورخ ۱۳۹۱/۰۷/۰۲ ثبت شده است.



سند رسمی

بازمراجعه هیئت امضاء گنبدگنجه کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سر دفتر ۲۶ سندج - پلاک حسن راد  
محل امضا و مهر دفترخانه  
سر دفتر: نور حسن راد

گفتگو در دفتر  
مقره اول تمام در ۱۳ ماه

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن اباد - تلفن: ۸۷۴۴۳۳۲۷۹



۹۶  
بازرسی شد

تمهید

۱ آقای شادمان ویسی	
شماره ملی: ۳۷۹۰۲۸۶۲۹۱	نام: شادمان
تاریخ تولد: ۱۳۷۳/۰۲/۱۵	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۲۸۶۲۹۱
نشانی: دهگلان بلوار نماز شهرک جهادگران کوچه مانده ۱	محل صدور شناسنامه: فروه
کد پستی: ۶۶۶۷۱۳۲۶۶۲	نام پدر: ناصر

تمهید

۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شماره ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: سندج معین آزادی خیابان اسد ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسان کردستان	محل ثبت: —
نوع شخص حقوقی: —	تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۲۶۶۸۲	نام پدر: عبدالله

تمهید

۱ آقای خالد ویسی	
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۲	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۹/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۲
نشانی: سندج خیابان ابیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل صدور شناسنامه: سندج
طبق دفتر شماره: ۱۲/۷/۱۶۷۱/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۱/۰۶/۲۹	کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۲۶۶۸۲
نام پدر: عبدالله	شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹

تمهید

۱ آقای خالد ویسی	
شماره ملی: ۳۸۰۰۰۸۶۳۰۱	نام: خالد
تاریخ تولد: ۱۳۵۱/۰۶/۰۱	شماره شناسنامه: ۳۳۹
نشانی: دهگلان خیابان پاسداران آموزش و پرورش	محل صدور شناسنامه: فروه
توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی شماره ۵۸۳۳/۳۷۸۶/۲۵۰۰ نشانی محل کار دهگلان خیابان پاسداران مدیریت آموزش و پرورش کدپستی محل کار ۶۶۶۷۱۵۳۲۲۶	نام پدر: علی محمد
کد پستی: ۶۶۶۷۱۵۷۵۶۱	شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۷۲۳۶۷۴

تمهید

۲ آقای امیر ویسی	
شماره ملی: ۳۸۰۱۸۰۴۳۴۸	نام: امیر
تاریخ تولد: ۱۳۶۵/۰۱/۱۵	شماره شناسنامه: ۳۵
نشانی: دهگلان خیابان پاسداران کوچه چهار ۲	محل صدور شناسنامه: فروه
توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی شماره ۵۸۳۳/۳۳۳۷/۲۵۰۰ نشانی محل کار دهگلان خیابان پاسداران مدیریت آموزش و پرورش کدپستی محل کار ۶۶۶۷۱۵۳۲۲۶	نام پدر: علی محمد
کد پستی: ۶۶۶۷۱۷۳۶۶۱	شماره تلفن: ۰۹۱۰۱۹۲۷۲۲۵

شرایط و متون حقوقی

اینجانب: شادمان ویسی (با مشخصات فوق) که در آزمون مورخ سال ۱۳۹۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری عمومی رشته تخصصی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام - برلر مقررات و آیین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت

شادمان ویسی	امیر ویسی	خالد ویسی	محمد نوری

\* شناسه سند و اطلاعات امضا این سند پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAB.IR](http://WWW.SSAB.IR) قابل تصدیق است.  
\* هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



با اجراء هیئت امضاء کلنده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور  
در این سند نزد اینحائب واقع شد



معاونت بهداشت وزارت بهداشت

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر سند رسمی ۲۶ سنج

نشانی دفتر: سنج - میدان آزادی - فضای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۲۱۳۳۳۳۳۳۳۳

سر دفتر ۲۶ سنج: سید رضا رحمان زاده  
محل امضا و مهر دفتر سند  
تلفن سر دفتر: ۰۲۱۳۳۳۳۳۳۳۳

مختص دفتر سند  
مقره اول قرارداد

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنج تحت  
شماره ۵۹۲-۴ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۴ ثبت شده است



۱- درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات است اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجراء ، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستیم ؛  
۲- با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری عمومی را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در  
رشته - مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهیم و دوره تحصیلی همین شده را در مدت معمول و برابری مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانیم  
۳- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز - خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنیم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی  
و اصلاحات بدوی و سایر ضوابط و مقررات مصوب ، به میزان سه برابر مدت تحصیل ، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند ، خدمت  
نماییم

بصرفه ۱- با عنایت به اینکه اینحائب از قوانین و مقررات مربوطه آگاه و مطلع می باشد ، با علم و آگاهی کامل از این موضوع ،  
در محل تعیین شده خدمت خواهد نمود و در خلال انجام تعهد - اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهد داشت  
بصرفه ۲- مستند به بصرفه ی ۲ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینحائب منوط به طی حداقل بیسی از تعهدات انجام شده  
خواهد بود

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی ، و اخلاقی و غیره ، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان  
دوره دکتری عمومی به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز - خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی  
نکنم ، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم ، و یا صلاحیت اشتغال بکار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از مוסسه به  
خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و بطور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم - متعهد می شوم سه برابر  
هر سه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل - اسکان - حقوق و مزایای پرداختی - کمک هزینه تحصیلی و ... و خسارات ناشی از  
عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف ، کیفیت و کمیت  
و میزان هزینه ها و خسارات - قطعی و غیر قابل اعتراضی است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود

بصرفه ۱- پرداخت خسارات مقرر در این بند ، سبب معافیت اینحائب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارات ، اجرای اصل  
تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (با هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود

۲- از آنجا که اعطای دانشنامه و هرگونه مدرک تحصیلی ، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است ، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینحائب به  
مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینحائب گمگمان به فوت خود باقی خواهد ماند

۳- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینحائب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارات و وصول آن ، وکیل و در صورت  
فوت وصی است یا نسبت به اقرار و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارات از طرف اینحائب یا خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به  
مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراضی و موجب  
صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود

۴- نشانی امضاء اینحائب - نشانی متدرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل - به سرفه ابلاغ قانونی به اینحائب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً  
مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند ، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهد داد ، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و  
غیر قابل اعتراضی از سوی اینحائب می باشد

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینحائبان:

افغان خالد ووسی و امیر ووسی (با مشخصات فوق) با آگاهی کامل از تعهدات دلشجو ، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر  
دلشجو - تعهد اینحائبان بوده و ملتزم می شویم - چنانچه دلشجوی مذکور ، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و مسطور دانشگاه علوم  
پزشکی کردستان عملی نشود - نفس تعهد دلشجو به منزله نقض تعهد اینحائبان بوده و دانشگاه یاد شده ، حق دارد - بدون هیچگونه تشریفات - به صرف اعلام به دفترخانه - در مورد  
تخلف از هر یک از تعهدات فوق - از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دلشجو (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را ، از اموال اینحائبان راساً استیفا  
کند و ضمن عقد خارج لازم ، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به اقرار تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و  
خسارات و مطالبات از طرف اینحائبان یا خود مصالحه نماید و یا انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و  
تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراضی و موجب صدور اجرائیه خواهد بود دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا

امیر ووسی	امیر ووسی	امیر ووسی	خالد ووسی

\* شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از تحویل الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [www.ssaa.ir](http://www.ssaa.ir) قابل تصدیق است  
\* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول بوازه ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندرج

شماره دفترخانه: سندرج - مبدل از رسمی - ابتدای خیابان صنیع آباد - تلفن: ۸۷۳۳۲۴۴۴۲۱

با اجراء و قبول امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب منظور در این سند نبرد اینجاب واقع شد

سر دفتر ۲۶ سندرج - بزرگ رخص زنده

محل امضا و مهر دفترخانه

دفتر دفتر اسناد رسمی ۲۶

مقره اول مکرر در متن بنامه



هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم

نصراً: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائیه کتبی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاجراست

جزئیات های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۳۳۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - ۲۶۷۲۶۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۴

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۳۳۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - ۲۶۷۲۶۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۴

حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۳۳۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - ۲۶۷۲۶۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۴

حق التحریر لورالی اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۳۳۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - ۲۶۷۲۶۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۴

حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۳۳۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - ۲۶۷۲۶۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۴

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۴۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۳۳۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - ۲۶۷۲۶۹۰۹۵۳۳۳۹۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۴

جمع کل: ۶۱۵.۰۰۰ ریال

محمد آزاری	شاهمان وحسی	امیر وحسی	غیاث وحسی

شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیکی توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [www.ssaa.ir](http://www.ssaa.ir) قابل تصدیق است  
هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود





با احترام هويت سفاده كنده امضاء كندگان ذيل سند تمام مراتب منظور در اين سند نژاد اينجانب واقع شد

سر دفتر ۲۲ صندوق - واحد حسن زنده  
محل امضاء و مهر دفتر



سند رسمي

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفترخانه سند رسمي ۲۲ صندوق

دفترخانه: صندوق پستداران - راه شریک، آید مجتمع هرام ط لیل پانصد \* قفس: ۰۲۱۱۱۱۱۱۱۱ - تلفن: ۰۲۱۱۱۱۱۱۱۱ - ۲۲

این سند بر دفتر الکترونیک دفترخانه سند رسمي ۲۲ صندوق تحت شماره ۲۸۵۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ ثبت شده است



اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمي و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم: ۱) با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته تحصیلی مندرجه کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم ۲) بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان تعیین کند، خدمت نمایم. تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه ناآزم و مسووعیت خرید و جابه جایی تمهیدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تمهید، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تمهید نخواهم داشت. تبصره ۲) مستند به تبصره ۱ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تمهیدات انجام شده خواهد بود ۳) در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تمهید فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تمهیداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تمهید را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. تبصره ۱: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تمهید نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تمهید و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود. ۲) از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تمهیدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تمهید اینجانب گماکان به قوت خود باقی خواهد ماند ۵) ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تمهیدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل- و در صورت قوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب یا خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود. ۶) نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد والا ابلاغ کلیه اوراق و احضاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تمهیدات ناشی از این سند اینجانبان: ۱) آقای محمد صادق کریمی با مشخصات فوق

	محمد داودی	شامسی	محمد صادق کریمی	محمد کریمی

\* شناسه سند و اطلاعات امضای این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAB.ir](http://WWW.SSAB.ir) قابل تصدیق است  
هر گونه جعل در اسناد رسمي مستلزم مجازات ۵۲۲ و ۵۲۳ قفس مجازات استانی خواهد بود









سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندج

دفترخانه اسناد رسمی - محل اجرای اسناد رسمی - تلفن: ۰۷۱۳۳۳۳۳۳۳

با احترام هویت امضاء کننده این سند تمام مراتب مستطور در این سند مورد اینجانب واقع شد

مردفتر ۲۷ سندج - محمد موسی  
محل امضا و مهر دفتر خانه



مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم: ۱ - با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی یا دندانپزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری پزشکی یا دندانپزشکی را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم. ۲ - بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند، خدمت نمایم. تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه داتر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت. تبصره ۲: مستند به تبصره ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود. ۳ - در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استکفاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان، معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از محله محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (مقررات مربوط) برعهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود. تبصره ۱: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معاقبت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود. ۴ - از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به

محمد موسی	شعبان زاهدی	محمد زاهدی	محمد محمودی

• شناسه سند و اطلاعات امضاء این برگه پس از امضای الکترونیک توسط مردفتر از طریق مرکز اسناد رسمی سندج و املاک کشور به نشانی WWW.SSABZ.IR قابل تصدیق است.  
• هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



سند رسمی

سند عهدنامه دانشجویی

مقره خانه سند رسمی ۲۷ مسجد

نشانی مقره خانه: مسجد - محل (محل امضا و مهر دفتر خانه) - تلفن: ۰۲۱۳۳۲۲۱۱۵۹۱



قوت خود باقی خواهد ماند. - ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و با مراجع قضایی خواهد بود. ۶ - نشانی افامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلبه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد. به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: آقایان عبدالله محمودی با مشخصات فوق الذکر شغل کارمند شهرداری نشانی محل کارسندج کدپستی محل کار ۶۶۱۸۹۹۸۱۵۱ و عبید زندی با مشخصات فوق الذکر شغل کارمند بانک ملی نشانی محل کار خیابان امام خمینی سندج کدپستی محل کار ۶۶۱۳۶۶۲۷۱۳ با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی، تعهد اینجانبان بوده و ملزم می شویم. چنانچه دانشجویی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان، عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد، بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و با هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و با نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد

محمد لاری	مهدي زاندي	امير زاندي	اميراحسني

\* شناسه سند و اطلاعات امضا این برگه پس از امضای الکترونیک توسط مردفتر از طریق مرکز ارسال سند و املاک کشور، به نشانی [WWW.SSBB.ir](http://WWW.SSBB.ir) قابل تصدیق است.  
\* به جهت اصل در سند رسمی مسئولیت، ۵۲۶ و ۵۲۷ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



رمز تصدیق: ۲۰۷۰۰۶

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۷ سندخ تحت شماره ۶۶۲۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است



سند رسمی

سند تهنه نامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۷ سندخ

تلفن دفترخانه: سندخ - منزل ازادی لسانی میدان کاشانی - تلفن: ۸۷۷۲۲۱۱۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۳۸۰۰۰۰۲۲

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

سر دفتر ۲۷ سندخ - محمد سومنی

محل امضا و مهر دفتر خانه



بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۲۸۵۷۸۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۲۸۵۷۸۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۲۸۵۷۸۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۳۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۲۸۵۷۸۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۲۸۵۷۸۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۳.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۷۷۲۶۷۱۲۸۵۷۸۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
جمع کل: ۸۲۳.۰۰۰ ریال

سند رسمی ۲۷ سندخ

محمد لوری	شعلا زانی	عمید زانی	عماد محمودی

\* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از اتمام الکترونیک توسط سر دفتر از طریق هرگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SDRF.ir](http://WWW.SDRF.ir) قابل تصدیق است  
\* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی 26 سندج تحت شماره 59192 مورخ 1396/07/02 ثبت شده است



با احترام هويت اسما گنده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مطبوع  
مجلس سند نزد اینجاب واقع شد

روز 26 سندج - 1400  
محل امضا و مهر دفتر خانه  
کدام: 26 سندج - 1400

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی 26 سندج

محل اجرای مفاد اسناد رسمی - لازم الاجراء - ضمن عقد خارج لازم متعهد و مطمئن هستیم

شماره: 518756



96  
پرونده

متره اول سند رسمی  
متره اول سند رسمی

متعهد		خاتمه عقیقه فلاحی	
شماره ملی: 279-222625	نام: عقیقه	نام خانوادگی: فلاحی	نام پدر: فیروز
تاریخ تولد: 1378/02/26	شماره شناسنامه: 279-222625	محل صدور شناسنامه: فروه	شماره تلفن: 0918756081
نشانی: فروه بلوار امام علی خیابان محمدیه			
کد پستی: 666169258			
متعهدله			
1 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		شناسه ملی: 1900296250	
نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان		نوع شخص حقوقی: —	
تاریخ ثبت: —		شماره ثبت: —	
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان اسد مرگزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسان کردستان		محل ثبت: —	
نماینده: آقای محمد نوری		تلفن: —	
کد پستی: 661822682		کد پستی: 661822682	
شماره ملی: 272-22054		نام: محمد	
تاریخ تولد: 1381/02/20	شماره شناسنامه: 272-22054	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
نشانی: سندج خیابان اسد مرگزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: 0918517879
طبق مدرک شماره 1471671/1606 مورخ 1396/06/29 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان			
شاهین			
1 آقای فیروز فلاحی		شماره ملی: 280118106	
نام: فیروز		نام خانوادگی: فلاحی	
تاریخ تولد: 1399-05-10	شماره شناسنامه: 272	محل صدور شناسنامه: فروه	نام پدر: کریم
نشانی: فروه بلوار امام علی خیابان محمدیه		شماره تلفن: 09183776081	
نویسندگان: شامل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی شماره 582/5713/2500 نشانی محل کار فروه مدرسه میمنه کنگره		کد پستی: 666169258	
2 خاتمه نریا کریمی		شماره ملی: 2800077651	
نام: نریا		نام خانوادگی: کریمی	
تاریخ تولد: 1399/08/01	شماره شناسنامه: 722	محل صدور شناسنامه: فروه	نام پدر: حمداله
نشانی: سندج شهرک اسد مرگزی خیابان انصار کوچه 5 پلاک 83 ساختمان نگین اسد مرگزی طبقه 2		شماره تلفن: 0918370852	
نویسندگان: شامل در آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی شماره 5801198992/2500 نشانی محل کار سندج شهرک اندیشه دبستان فلسطین		کد پستی: 6617798539	
شرایط و متون حقوقی			
اینجاب: عقیقه فلاحی (با مشخصات فوق) که در آزمون مورخ 1396/02/16 با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بنی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام. برابر مقررات و آیین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجراء - ضمن عقد خارج لازم متعهد و مطمئن هستیم: 1 - با رعایت کلیه مقررات مربوطه به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری پزشکی را احدث نموده و در طول دوران تحصیل منحصر" در			

شناسه سند و اطلاعات نسبی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAB.IR](http://WWW.SSAB.IR) قابل استعلام است  
هرگونه جعل فراسناد رسمی مشمول مواد 522 و 523 قانون مجازات اسلامی خواهد بود



سند رسمي

سند تفهيدنامه دانشجويي

دفترخانه اسناد رسمي ۲۶ سند

نشانی: تهران - میدان آذری - نشانی: خیابان حسن آباد - تلفن: ۸۷۷۷۸۳۳۹

سر دفتر: ۲۶ سند - مزاد رحمن زاده  
محل امضاء و مهر دفترخانه  
محل سر دفتر: مزاد رحمن زاده  
مهره اولی تدارک روزنامه

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سند در تحت شماره ۵۹۱۹۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است



رشته مقطع تحصیلی و دانشگاه نمین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی منین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام رساندم

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی گم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان سه برابر مدت تحصیل در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان نمین کند خدمت نمایم

نصراه ۱- با عنایت به اینکه اینجاب از قوانین و مقررات مربوطه دانه بر ممنوعیت خرید و جا به جایی نهیاد موضوع این سند مطلع می باشم با علم و آگاهی کامل از این موضوع در محل تعیین شده خدمت خواهد نمود و در خلال انجام تمهد اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تمهد نخواهم داشت

نصراه ۲- مستند به نصراه ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجاب منوط به طی حداقل سعی از نهیاد انجام شده خواهد بود

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی سیاسی و اخلاقی و غیره موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری عمومی به هر دلیل از انجام تمهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم با جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم و یا صلاحیت اشتغال بکار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موزه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و بطور کلی چنانچه از هر یک از نهیاد که طبق این قرارداد او مقررات مربوطه بر عهده گرفته ام تخلف نمایم صنعت منبوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل اسکان حقوق و مزایای پرداختی کمک هزینه تحصیلی و ... و خسارات ناشی از خدمت انجام خدمات مورد تمهد را به صورت بدخوا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف کیفیت و کمیت و خسارت هزینه ها و خسارات قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود

نصراه ۱- پرداخت خسارات مقرر در این سند سب معافیت اینجاب از انجام تمهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارات اجرای اصل تمهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (با هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود

۴- از آنجا که فضای دانشگاه و هر گونه مدرک تحصیلی صرفاً با انجام نهیاد قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان بدبر است پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجاب به مطالبه دانشگاه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تمهد اینجاب گماکان به قوت خود باقی خواهد ماند

۵- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجاب در تشخیص تخلف از نهیاد فوق و تعیین میزان خسارات و وصول آن وکیل و در صورت قوت وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارات از طرف اینجاب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود

۶- نشانی اختصاصی اینجاب نشانی مسطور در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل به منزله ابلاغ قانونی به اینجاب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفتر خانه تنظیم کننده سند دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهد داد و الا ابلاغ کلیه لورنی و احظاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجاب می باشد

به منظور حسن حسن اجرای نهیاد ناشی از این سند اینجابیل:

امای قنور فلاحی و حاتم توپا گرمی (با مشخصات فوق) آگاهی کامل از نهیاد دانشجو ضمن عقد خارج لازم و بر مسای ماده ۱۰ قانون مدنی تمهد می شویم که نهیاد فوق الذکر دانشجو تمهد اینجابان بوده و ملزم می شویم چنانچه دانشجوی مذکور به نهیاد خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از نهیاد فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان معنی شود بخش تمهد دانشجو به منزله بخش تمهد اینجابان بوده و دانشگاه یاد شده حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به صرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف از هر یک از نهیاد فوق از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجابان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمل حیات و وصی در زمل معاف قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از نهیاد فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجابان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای در دالتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجابان وصول کند و اینجابان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام نهیاد فوق و خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم

قنور فلاحی	حاتم توپا گرمی	حاتم توپا گرمی	حاتم توپا گرمی

توجه: سند و امضای اصلی این برگه پس از تصدیق الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [www.ssaa.ir](http://www.ssaa.ir) قابل تصدیق است در هر گونه جعل از اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

این سند در دفتر الکترونیکی دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۵۹۱۹۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

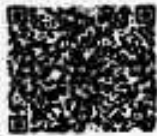
دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

شماره سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ - میان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۸۱۳۳۳۳۳۳۳۳

با احترام هويت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور  
در این سند نود اینجانب واقع شد.

دفتر ۲۶ سندج شماره ۵۹۱۹۲  
محل امضا و مهر دفترخانه  
وکیل - دفتر آبرار حسن زاده

مهر و امضاء  
مهره گل محمدی



انصره تمهید و استواری ضامنین با تمهید سند است به انجام تعهدات و پرداخت خسارت مندرج در این سند تضمینی است و دانشگاه علوم پزشکی گردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائیه ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولتی و خسارت تعصب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حقوق ثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

حق التحریر بر لوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

حالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۳

جمع کل: ۶۱۵.۰۰۰ ریال

فرورد للاحی	لورا کرمی	علیه للاحی	محمد لوری

شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیکی توسط طرفین از طریق درگاه سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران قابل تصدیق است.  
هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.







سند رسمی

سند نهادنامه دانشجویی

دفتر خانه اصفا سندج ۲۶ سندج

شماره سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۲۷۰۰۰۰۸۰ - نشانی محل کار: کرمانشاه حیابان گلشهر روبروی فروشگاه سجاده مدرسه ارتش ۱

مهر و امضاء

توضیحات: شافل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی شماره ۱۲۵۲۷۴۷۱۱ - نشانی محل کار کرمانشاه حیابان گلشهر روبروی فروشگاه سجاده مدرسه ارتش ۱

شرایط و متون حقوقی

اینجانب: فاطمه کریمی جزیری (با مشخصات فوق) که در آزمون مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۱۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بنی در معنی دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام، برابر مقررات و اسین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت - علوم و امور پزشکی و فوارس و مقررات اسناد و اسین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجراء - ضمن عقد خارج لازم منعقد و ملتزم هستم:

۱- بابت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته - منبع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی تعیین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سطح زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بنی و سایر ضوابط و مقررات مصوب - به میزان سه برابر مدت تحصیل - در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند - خدمت نمایم

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی - سیاسی - و اخلاقی و غیره - موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استعفاء نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سطح زمانی مجاز - خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم - یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم - و یا صلاحیت استعمال بکار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و بصورت کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم - متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل - اسکان - حقوق و مزایای پرداختی - کمک هزینه تحصیلی و ... و خسارات ناشی از عدم اتمام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف - کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات - قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفتر خانه خواهد بود

۴- پرداخت خسارات مقرر در این سند - حسب موافقت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان - علاوه بر دریافت وجه التزام با خسارات - اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (با هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود

۵- از آنجا که اعضای دانشنامه و هرگونه مدرک تحصیلی - صرفاً با انجام تعهد قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است - پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله رمز نمرات نخواهد گردید و سند عهد اینجانب گنجانان به فوت خود باقی خواهد ماند

۶- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارات و وصول آن - وکیل - و در صورت عدم تعیین وکیل - اصفا و اصفا سندج - اجراء و انفاذ حجت از موارد فوق و تعیین میزان خسارات از طرف اینجانب یا خود بخواهد و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضایی یا مراجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفتر خانه و مراجع قضایی خواهد بود

۷- نشانی دانشگاه اینجانب - نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل - به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم مراتب را به دفتر خانه نظایر گنجه سند - دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهد داد - و ابلاغ کلیه اوراق و احضارها را به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد

۸- متعهد می شوم حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: آقایان یوسف خسرو فر و فرامرز کریمی جزیری به وکالت از طرف آقای رضا ناعری مقدم (با مشخصات فوق) با اکتفی کلی از عیال دانشجو - ضمن عقد خارج لازم و بر صدای ماده ۱۰ قانون مدنی منعقد می شود که تعهدات فوق الذکر دانشجو - نهاد اینجانبان بوده و ملتزم می شوم - چنانچه دانشجوی مذکور - به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و دستور دانشگاه علوم پزشکی کردستان عملی نشود - نفس تعهد

فاطمه کریمی جزیری	فرامرز کریمی جزیری	فاطمه کریمی جزیری	رضا ناعری مقدم



















در دفتر ۲۵ سندج - بزرگمهر حسن راه  
محل امضا و مهر دفترخانه  
گواهی امضا: بزرگمهر حسن راه

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۵ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - میدان آزادی - جنبای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۷۱۳۳۲۲۲۷۹



۳۰  
بزرگمهر حسن راه

مشهد			
۱ آقای مبین عزیزی		شماره ملی: ۲۷۵-۲۴۵۲۹۴	
نام پدر: محمد	نام خانوادگی: عزیزی	نام: مبین	شماره شناسنامه: ۲۷۵-۲۴۵۲۹۴
شماره تلفن: ۰۹۱۸۲۲۸۲۷۸	محل صدور شناسنامه: سفر	تاریخ تولد: ۱۳۷۵/۱۷/۲۷	نشانی: سفر بلوار کردستان شهرک فرهنگیان کوچه فرزاد ۲
کد پستی: ۵۵۱۸۹۴۵۱۳			
مشهد			
۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	
نوع شخص حقوقی: —	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام شخص حقوقی: —	شماره ثبت: —
تلفن: —	محل ثبت: —	تاریخ ثبت: —	نشانی: سندج میدان آزادی خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان
کد پستی: ۵۵۱۸۲۲۲۲۲۲	نماینده: آقای محمد نوری		
نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد	شماره ملی: ۲۷۲۰۰۳۴۰۵۴
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره شناسنامه: ۲۷۲۰۰۳۴۰۵۴	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۲/۲۰
کد پستی: ۵۵۱۸۲۲۲۲۲۲	نشانی: سندج خیابان امیر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		
طبق مدرک شماره ۱۴۷۱۶۷۱۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
شاهین			
۱ آقای کورش خمینی با وکالت آقای مبین عزیزی		شماره ملی: ۰۰۵۴۹۵۹۶۸۳	
نام پدر: بهرل	نام خانوادگی: خمینی	نام: کورش	شماره شناسنامه: ۲۴۸۲
شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۴۸۱۸۴	محل صدور شناسنامه: بهرل	تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۷/۲۴	نشانی: سفر بالاتر از شهرداری کوچه چمن رسمی
کد پستی: ۵۵۱۸۹۴۵۱۳	نویسجات: شامل در کمیته امداد امام خمینی دارای حکم کارگزینی بشماره ۱۳۹۶/۱۴۱۸۷۹۳ نشانی محل کار سفر کمیته امداد امام خمینی کد پستی محل کار ۵۵۱۸۲۲۲۲۲۲		
وکیل آقای مبین عزیزی			
نام پدر: محمد	نام خانوادگی: عزیزی	نام: مبین	شماره ملی: ۲۷۵-۲۴۵۲۹۴
شماره تلفن: ۰۹۱۸۲۲۸۲۷۸۰	محل صدور شناسنامه: سفر	شماره شناسنامه: ۲۷۵-۲۴۵۲۹۴	تاریخ تولد: ۱۳۷۵/۱۷/۲۷
کد پستی: ۵۵۱۸۹۴۵۱۳	نشانی: سفر بلوار کردستان شهرک فرهنگیان کوچه فرزاد ۲		
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۳۲۱۵۶۹۲۷۰۰۰۰۰۰۸۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - دفترخانه ۲۹ سفر			
۲ آقای ابراهیم مرادی با وکالت آقای مبین عزیزی		شماره ملی: ۳۸۵۸۹۳۵۶۷۰	
نام پدر: صدیق	نام خانوادگی: مرادی	نام: ابراهیم	شماره شناسنامه: ۲۱۱
شماره تلفن: ۰۹۱۸۹۸۶-۲۸۹	محل صدور شناسنامه: دیواندره	تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۵/۲۰	نشانی: سفر پایین تر از چهار راه آزادی و پیروی نوه
کد پستی: ۵۵۱۸۹۴۵۱۵			



این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی 26 سندج تحت شماره 59182 مورخ 1396/07/02 ثبت شده است



با اقرار و تمسک به اوضاع کتبه امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطوره در این سند برد انتخاب واقع شد

در دفتر 26 سندج - 26 رهنم زاده  
محل امضا و مهر دفترخانه  
کتابت شده است: نواز رحمن زاده

سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی 26 سندج

شماره دفترخانه: سندج - میهن آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: 8777223779

توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی شماره 5818/9299/3500 نشانی محل کار سفر دبیرستان امام خمینی کد پستی 6681892512

وکیل آقای حسین عزیزی با مشخصات مذکور

طبق وکالت شماره 85000000000000000000 مورخ 1396/07/01 - دفترخانه 26 سفر

شرایط و متون حقوقی

اینجانب تمسک به برتری (با مشخصات فوق) که در آزمون مورخ 1396/04/16 با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بنی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گوردستان پذیرفته شده ام ، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و فواید و مقررات ست اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجراء - ضمن عقد خارج لازم منعقد و ملتزم هستم:

- 1- با رعایت کتبه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته مقطع تحصیلی و دانشگاه تمسک شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی منین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم
- 2- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گوردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بنی و سایر ضوابط و مقررات مصوب ، به میزان سه برابر مدت تحصیل ، در هر مجلسی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گوردستان تعیین کند ، خدمت نمایم

نصرت 1- تا عادت به اینکه اینجانب از قوشین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت خرید و جا به جایی تمهیدات موضوع این سند مطلع می باشم ، با علم و آگاهی کامل از این موضوع در محل تمسک شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد ، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تمسک شده برای انجام تعهد نخواهم داشت

نصرت 2- مستند به نصرتی 4 ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال 1392 ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقلیمی از تمهیدات انجام شده خواهد بود

3- در صورتیکه به دلایل آموزشی ، سیاسی - و اخلاقی و غیره ، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استکفاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز ، خود را به دانشگاه علوم پزشکی گوردستان معرفی نکنم ، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم ، و یا صلاحیت اشتغال بکار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و بخور کلی چنانچه از هر یک از تمهیداتی که طبق این قرارداد تو مقررات مربوطه ، بر عهده گرفته ام تخلف نمایم - منتهد متشوم سه برابر کتبه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل دار جمله هزینه های تحصیل ، اسکان ، حقوق و مزایای پرداختی - کمک هزینه تحصیلی و - و خسارت ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی گوردستان بهر دازم تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف - کسفت و کسفت و میزان هزینه ها و خسارات ، قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود

نصرت 4- پرداخت خسارت مقرر در این سند ، مست معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی گوردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت ، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (با هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود

4- از آنجا که اصناف دانشنامه و هرگونه مدرک تحصیلی ، صرفاً با انجام تمهیدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است ، پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند

5- ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی گوردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارات و تعیین میزان خسارات و وصول آن - وکیل ، و در صورت فوت وصی است یا نسبت به اجراء و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارات از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود

6- نشانی دانشگاه اینجانب - نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل ، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه منطبق کتبه سند ، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد ، و الا ابلاغ کتبه نوری و احطار به ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد

به منظور تعیین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: کوروش حسینی و ابراهیم مرادی (با مشخصات فوق) با آگاهی کامل از تمهیدات دانشجو - ضمن عقد خارج لازم و بر

مهر محمد نوری      مهر حسین عزیزی

با احراز عکس امضاء کنندگان امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب منظور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

در دفتر ۲۶ سندج - نژاد رحمن زاده  
محل امضا و مهر دفتر خانه  
کامل منظور آبرار رحمن زاده



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

شلی دفترخانه: سندج - میدان آزادی - پیمانی خیابان حسن آناه - تلفن: ۰۷۱۳۳۳۳۳۳۳

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۵۹۹۱۸۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است.



سنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم. چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان عملی نشود، نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه ناد شده. حق دارد بدون هیچگونه تشریفات، به صرف اعلام به دفتر خانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه دستور برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را - از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا سبب به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مرابای دریافتی و با هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

نیز به تعهد و مسئولیت ضامنین یا متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات معقب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰,۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۵,۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

جمع کل: ۶۱۵,۰۰۰ ریال



محمد نوری



امین نوری







سر دفتر ۶۱ سندج - محترم امضایی  
محل امضا و مهر دفترخانه

سند رسمی

سند تمهیدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

لذاتی دفترخانه اسناد رسمی سندج - سندج - استان فارس - کد پستی: ۷۳۳۱۷۲۹۹



۱ - با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری پزشکی را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معقول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم.

۲ - بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و براساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند، خدمت نمایم.

تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه داتر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تمهیدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.

تبصره ۲: مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.

۳ - در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند ( یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.

۴ - از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر

مختومه‌ی صحتی	بازگرمی	تمهید صحتی	تمهید نوری

\* شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAR.IR](http://WWW.SSAR.IR) قابل تصدیق است.  
\* هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.





با اقرار و تعهد امداد کننده لامضاد کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد

سر دفتر ۶۱ سنندج - دفتر اسناد رسمی محل امضا و مهر دفترخانه

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۶۱ سنندج

نشانی دفتر خانه: سنندج خ حافظی برسیه به سینما شیخ طیفه اول - تلفن: ۸۵۳۷۷۹۹۰

است پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و

سند تعهد اینجانب گماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

۵ - ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت قوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب یا خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۶ - نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: ۱ - محمدمهدی حیدری با مشخصات فوق دارای حکم کارگزینی شماره ۱۳۹۶/۱۴۱۸۹۰۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۱۷ صادره از کمیته امداد امام خمینی استان کردستان شاغل در کمیته امداد امام خمینی شهرستان قروه ۲ - باقر کریمی دارای حکم کارگزینی شماره ۴۱۵۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۱۷ صادره از سازمان بهزیستی کشور شاغل در معاونت امور توسعه پیشگیری بهزیستی استان کردستان ساکن نشانی فوق با آگاهی کامل از تعهدات دانشجوی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان، عملی نشود، نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی ( به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه یاد شده را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و یا انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول

محمدمهدی حیدری	محمد حیدری	باقر کریمی	محمدمهدی حیدری

\* شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از انشای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق برگه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSAB.IT](http://WWW.SSAB.IT) قابل تصدیق است  
\* هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۸۵۳۷۷۹

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج تحت شماره ۲۰۶۷۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ثبت شده است



شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۷۰۵۲۰۰۰۰۴۰

باجرای هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مطبوع در این سند نزد اینجانب واقع شد

سرفهتر ۶۱ سندج - محضر اسناد  
محل امضا و مهر دفتر خانه

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج - طالقانی برسیه به سینما شهید طایفه اول - تلفن: ۰۸۷۲۳۱۷۲۹۱۰

کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سکن نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی نیتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

عزیزه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۶۱۷۲۶۷۰۸۸-۷۷۳۸-۱۹۵۷۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۶۱۷۲۶۷۰۸۸-۷۷۳۸-۱۹۵۷۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۶۱۷۲۶۷۰۸۸-۷۷۳۸-۱۹۵۷۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۶۱۷۲۶۷۰۸۸-۷۷۳۸-۱۹۵۷۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۲۶.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۶۱۷۲۶۷۰۸۸-۷۷۳۸-۱۹۵۷۱ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
جمع کل: ۵۰۶.۰۰۰ ریال

سند رسمی ۶۱ سندج

محمد توری	محمد حامدانی	بهروز غسیمی	محمد حامدانی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سرفهتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSBR.IR](http://WWW.SSBR.IR) قابل تصدیق است  
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲-۷۱۲

این سند در دفتر انکسار و ثبت دفترخانه اسناد رسمی ۲۲ سندج تحت شماره ۲۸۳۲۶ مورخ ۱۳۹۶/۷/۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۲ سندج

نشانی دفترخانه: سندج، پاساژ سه راه شهید، پلاک مجتمع فرام، ط اول واحد ۲۶، تلفن: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۷ - فکس: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۱ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۱

شناسه سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۲۶۰۰۰۰۰۵۰

با احترام هويت اعضا كشته شده است. كندگان ذيل سند تمام مراتب مطبوعه در اين سند برده اينجاب واقع شد.

سر دفتر ۲۲ سندج - اسناد حسن زاده

محل امضاء مهر دفترخانه

محل امضاء مهر دفترخانه



۹۶-۷۱۲

۱ آقای محمدعرفان زندیه	
شماره ملی: ۳۷۷۰۳۷۳۳۵۴	نام: محمدعرفان
تاریخ تولد: ۱۳۷۷-۰۵/۱۲	شماره شناسنامه: ۳۷۷۰۳۷۳۳۵۴
نشانی: بیجار خیابان شهید کوچک استقلال	محل صدور شناسنامه: بیجار
توضیحات: شماره تلوین همراه: ۰۹-۱۱۱۱۶۶۱۷	نام پدر: علیرضا
	شماره تلفن: —
	کد پستی: ۶۶۵۱۶۶۷۲۶۵

۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
تاریخ ثبت: ۱۳۶۲/۰۷/۲۸	شماره ثبت: —
نشانی: سندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل ثبت: —
	تلفن: —
	کد پستی: ۶۶۱۸۳۳۶۸۲
نماینده: آقای محمد نوری	
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۹/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نشانی: سندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل صدور شناسنامه: سندج
طبق مدرک شماره ۱۴۰۶/۷۱۷۱/۱۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام پدر: عبدالله
	شماره تلفن: —
	کد پستی: ۵۹۱۴۸۲۸۳۳۱

۱ آقای محمدباقر فرادانی	
شماره ملی: ۳۷۸۱۹۱۹۲۶۴	نام: محمدباقر
تاریخ تولد: ۱۳۵۱/۰۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۱۳۳
نشانی: بیجار شهرک آفتاب خیابان دکتر ریاضی کوچک شهابی ۴	محل صدور شناسنامه: بیجار
توضیحات: شامل در سپاه بیت المقدس کردستان بشماره حکم کارگزینی ۱۱/۲۹۹۹/۱۴۰۱/۵۵۲/۱/۱ م نشانی محل کار: بیجار سپاه بیت المقدس کد پستی محل کار: ۶۶۵۱۸۳۳۳۶۶ شماره تلوین همراه: ۰۹۱۸۳۷۰۰۷۶۰	نام پدر: محمدعلی
	شماره تلفن: —
	کد پستی: ۶۶۵۱۸۳۳۳۶۶

۲ خاتم اکرم سالمیان	
شماره ملی: ۳۷۸۱۹۲۸۲۰۹	نام: اکرم
تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۱/۰۶	شماره شناسنامه: ۹۶
نشانی: بیجار خیابان شهید کوچک استقلال	نام حقوقی: سالمیان
توضیحات: شامل در سپاه بیت المقدس کردستان بشماره حکم کارگزینی ۱۱/۲۹۹۸/۲۰۱۱/۵۵۲/۱/۱ م نشانی محل کار: بیجار سپاه بیت المقدس کد پستی محل کار: ۶۶۵۱۸۳۳۳۶۶ شماره تلوین همراه: ۰۹۱۸۵۱۸۳۳۱۸	نام پدر: سیمین
	شماره تلفن: —
	کد پستی: ۶۶۵۱۶۶۷۲۶۵

شرایط و شروط حقوقی  
اینجاب محمد عرفان زندیه با مشخصات فوق که در آزمون مورخ سال ۹۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و

محمد نوری	محمد عرفان زندیه	اکرم سالمیان	محمد باقر فرادانی

ه شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از نشانی الکترونیکی توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران قابل تصدیق است.  
ه هر گونه جعل در اسناد رسمی منسوخ می‌گردد. ۵۲۲ و ۵۲۳ تلفن سفارت اسلامی میانه بود.

















سند رسمی

سر دفتر ۲۶ مطبوع - امید حسن زاده  
محل امضا و مهر دفترخانه

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه سند رسمی ۲۶ مطبوع

شماره دفترخانه: ۲۶ مطبوع - شماره پروانه: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۳۶۰۰۰۰۰۲۵ - شماره ثبت: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۳۶۰۰۰۰۰۲۵



آقای مختار محبوبیان با مشخصات فوق با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان عملی نشود نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه علوم پزشکی استان کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و با نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۰۷۱۰۷۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
هزینه صدور لکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۰۷۱۰۷۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۰۷۱۰۷۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
بهای لوری به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۰۷۱۰۷۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر لوری اذاعه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۰۷۱۰۷۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۰۷۱۰۷۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
مطالبات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۴۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۰۷۱۰۷۶۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
جمع کل: ۶۶۵.۰۰۰ ریال

--	--	--	--

\* شماره سند و اطلاعات امضای این برگه پس از امضای لکترونیکی توسط سر دفتر از طریق فرم که سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSRII](http://WWW.SSRII) قابل تصدیق است  
\* هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۷۶ و ۵۷۷ قانون مجازات اسلامی خواهد بود







این سند در تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۰۶ در دفتر ریاست سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران ثبت شده است.

موضوع سند: اعلام نتایج مصوبه شورای عالی تخصصی پزشکی در خصوص اعطای مدرک فوق تخصصی

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

تاریخ تصویب: ۱۳۹۶/۰۴/۰۶

شماره سند: ۱۳۹۶/۱۵۷۰۱۹۰۰۰۰۲۸



نظر به اینکه مقرر گردید تا اینجانب سید رادور فرزند علی اشرف به شماره شناسنامه ۲۷۲۰۷۵۴۱۱۶ شماره از سندج دارای کتبی شماره ۲۷۲۰۷۵۴۱۱۶ متولد ۱۳۷۷/۳/۸ ساکن سنندج خیابان سعدی کوچه نوبهار ۲ پلاک ۱۰۱ نوبهار واحد ۶ کدپستی ۶۶۱۷۶۳۶ که در آزمون ۱۳۹۶ با استفاده از سیستم مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده ام براین مقررات قانونی و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم ۱: با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصرا در رشته مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم ۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و براساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب به میزان ۲ برابر مدت تحصیل در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند خدمت نمایم. تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دایره برعهده خرید و جابجایی تعهدات موضوع این سند مطلع میباشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهدات خود فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده را نخواهم داشت. تبصره ۲: مستند به تبصره ۴ ماده واحده قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود ۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت تحصیل در سقف زمانی مجاز خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) بر عهده گرفتم تخلف نمایم، متعهد می شوم ۲ برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، فعلی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجراییه از طریق دفترخانه خواهد بود. تبصره ۱: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه

--	--	--	--

این سند در تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۰۶ در دفتر ریاست سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران ثبت شده است. [WWW.SASBI.IR](http://www.sasbi.ir) در صورت نیاز







سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

مورخ: اسفند ۱۳۹۶

شماره سند: ۱۳۹۶۹۲۱۵۷۰۴۴۰۰۰۰۲۸ - محل: تهران - پلاک ۱۰۰ - خیابان ولیعصر - مجتمع تجاری - طبقه: ۱۰ - شماره: ۱۳۹۶۹۲۱۵۷۰۴۴۰۰۰۰۲۸

با اقرار هیئت امضاء کننده اسناد، گنبدگان ذیل سند، انجام برآورد سند  
در این سند بود اینجانب واقع شد.

مورخ: ۲۱ اسفند ۱۳۹۶ - رعا مظهر  
محل امضا و مهر دفتر خانه  
کتاب مراد: اسفند ۱۳۹۶



خواهد بود دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و درآمدهای اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. متعهد و مسئولیت خویش را با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارت متدوچ در این سند تضامنی است وزارت علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و شاهین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها احرارثیه صادر و عملیات احرارثی نسی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و با نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرار داد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

مقاله: به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۲۰۷۷۷۱۰۹۷۵۲۰۹۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۷/۰۶
هر سه صورت استواری سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۴۰۷۷۷۱۰۹۷۵۲۰۹۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۷/۰۶
حوالتی به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۴۰۷۷۷۱۰۹۷۵۲۰۹۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۷/۰۶
بهای اولی به مبلغ: ۲۲۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۴۰۷۷۷۱۰۹۷۵۲۰۹۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۷/۰۶
حق التحریر تعهدات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۴۰۷۷۷۱۰۹۷۵۲۰۹۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۷/۰۶
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۳۶.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۶۰۰۴۰۷۷۷۱۰۹۷۵۲۰۹۲ - مورخ: ۱۳۹۶/۷/۰۶
جمع کل: ۵۱۸.۰۰۰ ریال

متعهد اولی	تسهیل دهنده	شاهد	مهر دفتر خانه

این سند و امضای هیئت امضاء کننده اسناد، گنبدگان ذیل سند، انجام برآورد سند در این سند بود اینجانب واقع شد. در صورت بروز اختلاف، این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲ صفحه است. شماره ۲۳۳۸ مورخ ۱۳۹۶/۷/۰۶ تصدیه شده است. برای اطلاع بیشتر، لطفاً به آدرس [www.ssa.ir](http://www.ssa.ir) مراجعه کنید.







سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج

تلفن دفترخانه: سنندج - خیابان آزادی - پلاک ۱۰۱۱۱۱۱۱۱۱ - تلفن: ۰۷۷۳۳۳۳۳۳۳۳

با احترام هويت شما كنده امضاء كندگان ذيل سند تمام مراتب مستظور در اين سند نزد اينجانب واقع شد  
سر دفتر ۲۶ سنندج - ملا رحمن زاده  
محل امضا و مهر دفترخانه  
كامل سر دفتر: نزار رحمن زاده

اين سند در دفتر الكترونيك دفترخانه اسناد رسمي ۲۶ سنندج تحت شماره ۵۹۱۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ ثبت شده است.



توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان دارای حکم کارگزینی به شماره ۱۸۲۹ نشانی محل کار سفر بیمارستان امام خمینی کدپستی محل کار ۶۶۸۱۸۳۳۳۳۳

شرایط و متون حقوقی

اینجانب: نگار حداد (با مشخصات فوق) که در آزمون مورخ ۱۳۹۶/۰۴/۱۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام، برابر مقررات و این نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و این نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجراء - ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم:  
۱ - با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزش و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل منحصراً در رشته مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی تعیین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت به اتمام برسانم.  
۲ - بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز - خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و بر اساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند - خدمت نمایم.

نسخه ۱ - با تعهدت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع - در محل تعیین شده خدمت نخواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.  
نسخه ۲ - مستند به تفسیر ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.

۳ - در صورتیکه به دلایل آموزشی، ساسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال نگار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علنی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و بطور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوطه) بر عهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد مسوم سه برابر کتب هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی - کمک هزینه تحصیلی و ... و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بهر دایره تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات - قطعی و غیر قابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

نسخه ۱ - پرداخت خسارات مقرر در این سند، سبب ممانعت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (با هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.

۴ - از آنجا که اعطای دانشنامه و هرگونه مدرک تحصیلی - صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است - پرداخت خسارت موجب استنکاف اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب گماکان به فوت خود باقی خواهد ماند.

۵ - ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارات و وصول آن، وکیل و در صورت فوت وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارات از طرف اینجانب یا خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ خسارتی به مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۶ - ساسی دانشگاه اینجانب - نشانی مسترد در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند - دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد - و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:  
اعمال محمد صدیق حداد و محمود بیگزئی (با مشخصات فوق) با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات

محمد توری	نگار حداد	محمد صدیق حداد

شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الكترونيك توسط سر دفتر از طريق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاك کشور به نشانی WWW.SSBB.IR قابل تصدیق است.  
هر گونه عمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



با احراز هویت امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب منظور  
در این سند نرد اینجانب واقع شد

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت  
شماره ۵۹۱۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ ثبت شده است

سر دفتر ۲۶ سندج - بزرگ حسن زاده  
محل امضا و مهر دفتر خانه  
کلیه سر دفتر: امیر حسن زاده

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۸۷۳۳۱۸۴۴۷۹



فوق الذکر دانشجوی تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شود، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی کردستان عملی نشود. نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه یاد شده، حق دارد، بدون هیچگونه تشریفات، به صرف اعلام به دفتر خانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسب به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص دانشگاه مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود دانشگاه مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر دانشگاه یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

بصرف تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نیست به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضمینی است و دانشگاه علوم پزشکی کردستان می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی تسی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

هزینه های قانونی

حق التست به مبلغ: ۲۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۳۷۶۳۷۸۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۳۷۶۳۷۸۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۳۷۶۳۷۸۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر اوراق اضافه به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۳۷۶۳۷۸۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۳۷۶۳۷۸۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
مطالبات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۴۵.۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۹۵۷۱۰۰۲۶۷۲۶۶۱۳۷۶۳۷۸۰ - مورخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
جمع کل: ۶۱۵.۰۰۰ ریال

محمد نوری	امیر حسنا	محمد حسین حسنا

شناسه سند و اطلاعات عمومی این برگه پس از فضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی [WWW.SSBB.IR](http://WWW.SSBB.IR) قابل تصدیق است.  
هر گونه عمل بر اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج تحت شماره ۲۰۷۱۶ مورخ ۱۳۹۶/۷/۰۴ ثبت شده است



شماره سند: ۱۳۹۶۹۳۱۵۷۰۵۲۰۰۰۰۵۰

با اجراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مطور در این سند برد اینجاب واقع شد

مردمتر ۶۱ سندج - محترم امضایی  
محل امضا و مهر دفتر خانه

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

محل خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج خ طالقانی شماره ۶۱ پیمانه نیا طبقه اول - تلفن: ۰۷۷۲۱۷۲۹۹

موضوع

۱ آقای هیمین محمودی	
شماره ملی: ۶۶۶۰۱۱۳۶۶۵	نام: هیمین
تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۰۱/۱۹	شماره شناسنامه: ۶۶۶۰۱۱۳۶۶۵
نشانی: مریوان شهرک بهاران فاز دو کوچه هوار ۱۱	محل صدور شناسنامه: سروآباد
نام پدر: محمدرشید	شماره تلفن: ۰۹۳۹۸۶۴۴۸۳۳
کد پستی: ۶۶۷۱۶۵۲۳۶	کد پستی: ۶۶۷۱۶۵۲۳۶

موضوع

۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شماره ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: سندج خیابان آیدر	نوع شخص حقوقی: دولتی
تمایز: آقای محمد نوری	نام پدر: عبدالله
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۶۰۵۲	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۸۸/۰۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۶۰۵۲
نشانی: به نشانی فوق	محل صدور شناسنامه: سندج
نام پدر: عبدالله	شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳

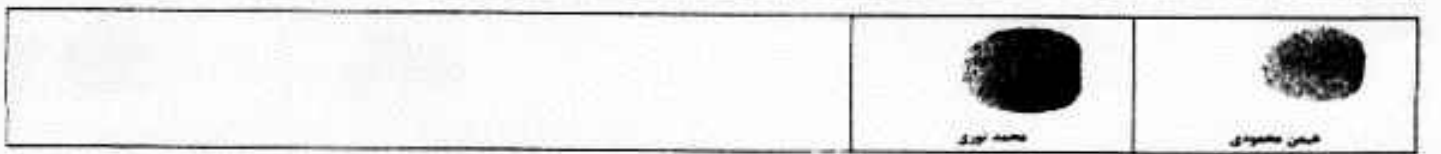
طبق مدرک شماره ۱۴/۷۱۶۷۲/۱۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۶/۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

موضوع

۱ خانم زهیره فتاحی یا وکالت آقای هیمین محمودی	
شماره ملی: ۳۳۳۰۶۸۷۵۳۱	نام: زهیره
تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۶/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۰۲۷
نشانی: مریوان خیابان مردوخ خ جانبازان کوچه رحیمی پلاک ۸	محل صدور شناسنامه: باوه
نام پدر: محمد	شماره تلفن: ۰۹۱۰۸۰۹۰۳۹۱
کد پستی: ۶۶۷۱۷۶۶۲۵۷	کد پستی: ۶۶۷۱۷۶۶۲۵۷
وکیل: آقای هیمین محمودی	
شماره ملی: ۶۶۶۰۱۱۳۶۶۵	نام: هیمین
تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۰۱/۱۹	شماره شناسنامه: ۶۶۶۰۱۱۳۶۶۵
نشانی: مریوان شهرک بهاران فاز دو کوچه هوار ۱۱	محل صدور شناسنامه: سروآباد
نام پدر: محمدرشید	شماره تلفن: ۰۹۳۹۸۶۴۴۸۳۳
کد پستی: ۶۶۷۱۶۵۲۳۶	کد پستی: ۶۶۷۱۶۵۲۳۶

طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۳۳۱۵۷۱۷۰۰۰۰۲۶۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

۲ خانم همیلا رسمی با وکالت آقای هیمین محمودی	
شماره ملی: ۳۳۳۰۹۱۸۵۶۸	نام: همیلا
تاریخ تولد: ۱۳۶۲/۰۷/۲۵	شماره شناسنامه: ۲۳
نشانی: مریوان شهرک بهاران فاز دو کوچه هوار ۱۱	محل صدور شناسنامه: باوه
نام پدر: رسه	شماره تلفن: ۰۹۱۸۱۷۶۶۷۷۹
کد پستی: ۶۶۷۱۶۵۲۳۶	کد پستی: ۶۶۷۱۶۵۲۳۶
وکیل: آقای هیمین محمودی با مشخصات مذکور	
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۳۳۱۵۷۱۷۰۰۰۰۲۶۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۴	



• شماره سند و اطلاعات امضای این برگه پس از انتشار الکترونیک توسط سر دفتر از طریق برنامه مدار سند اسناد و املاک کشور به نشانی [www.ssaa.ir](http://www.ssaa.ir) قابل تصدیق است  
• هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود





سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفتر خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

شماره دفتر خانه: سندج ح تلفن: ۰۷۶۱۱۷۶۹۱ - ۰۷۶۱۱۷۶۹۰ - الفون: ۰۷۶۱۱۷۶۹۱

کتابخانه و اسناد

سرفهتر ۶۱ سندج بخارا اسنادی

محل امضا و مهر دفتر خانه

اینجناب هیم محمودی با مشخصات فوق که در آزمون سال ۱۳۹۶ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی در مقطع دکتری عمومی رشته تحصیلی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم هستم؛



۱- با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته پزشکی تحصیل کرده و درجه دکتری پزشکی را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل متحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی تعیین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن یا موفقیت به اتمام برسانم.

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان معرفی کنم و براساس قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان سه برابر مدت تحصیل، در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان تعیین کند، خدمت نمایم.

تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجناب از قوانین و مقررات مربوطه دایره بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده، خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.

تبصره ۲: مستند به تبصره ی ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجناب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.

۳- در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره دکتری به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در سقف زمانی مجاز، خود را به دانشگاه علوم پزشکی کردستان معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط به عهد گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم سه برابر کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به دانشگاه علوم پزشکی کردستان بپردازم. تشخیص دانشگاه مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

	 هیم محمودی	 محمد نوری
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

شماره سند و اطلاعات اسنادی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سرفهتر از طریق درگاه سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران قابل تصدیق است. هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۳ و ۵۲۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سند رسمی

سند تعهدنامه دانشجویی

دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ بندج

کابل - دفتر خانه: بندج خ طالقانی، پلاک ۱۰۰ - تهران: ۰۸۷۳۳۱۷۲۹۱

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مطبوع در این سند برد اینجاب واقع شد.

سر دفتر ۶۱ بندج - محترم استادی  
محل امضا و مهر دفتر خانه

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ بندج تحت شماره ۲۰۷۱۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۹ ثبت شده است.



تبصره: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و دانشگاه علوم پزشکی کردستان علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام حکمت در محل تعیین شده در سند ( یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه خواهد نمود.

۴ - از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است پرداخت خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریز نمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به قوت خود باقی خواهد ماند.

۵ - ضمن عقد خارج لازم شرط شد که دانشگاه علوم پزشکی کردستان از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص دانشگاه مزبور در تعیین هزینه های مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۶ - نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان: ۱ - زهیره فتاحی با مشخصات فوق دارای حکم کارگزینی شماره ۵۸۲۵/۴۶۳۳۴/۲۵۰۰ مورخ ۹۶/۱۱/۲۹ صادره از وزارت آموزش و پرورش شاغل در آموزش و پرورش شهرستان مریان ۲ - همیلا رستمی دارای حکم کارگزینی شماره ۵۸۲۵/۵۳۵۴/۲۵۰۰ مورخ ۹۶/۰۳/۱۱ صادره از وزارت آموزش و پرورش شاغل در آموزش و پرورش شهرستان مریان ساکن نشانی فوق و پرورش شهرستان مریان ساکن نشانی فوق

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم، چنانچه دانشجویی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان، عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و دانشگاه مزبور حق دارد بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی ( به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، دانشگاه یاد شده را وکیل خود در زمان حیات و



