**فرم تعهد محضری از دانشجویان اتباع خارجی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی**

اینجانب آقا/خانم تبعه کشور دارای دین پذیرفته شده در دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی در رشته مقطع به موجب این سند ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که در رشته مقطع به تحصیل مشغول شوم و طبق ضوابط مربوطه، دوره مذکور را به پایان برسانم و مدرک را اخذ نمایم و مقررات مربوط به دوره مذکور و دانشگاه محل تحصیل را رعایت نمایم و مادامیکه در جمهوری اسلامی ایران به سر می برم کلیه دستورات و نظامات دولتی را رعایت نمایم و هیچگونه اقدامی که خلاف شئون دولت جمهوری اسلامی ایران و مقررات جاری کشور باشد، به عمل نیاورم و بدون اجازه کتبی و قبلی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، محل و رشته تحصیل و تابعیت خود را تغییر ندهم و در صورت تغییر تابعیت و اخذ تابعیت جمهوری اسلامی ایران در حین تحصیل، پذیرش اینجانب کان لم یکن تلقی شده و نسبت به جلوگیری از ادامه تحصیل و اخراج از دانشگاه هیچگونه شکایتی نخواهم داشت و به محض اتمام دوره تحصیل و یا هر موقع بنا به تشخیص دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی سریعاً به کشور متبوع مراجعت نمایم و با توجه به اینکه از سهمیه دانشجویان غیرایرانی پذیرفته شده بعد از اتمام تحصیل حق اشتغال به حرفه پزشکی در ایران را ندارم و متعهد و ملزم می گردم به هیچ عنوان نسبت به هرگونه عملی که اشتغال به حرفه تلقی شود اقدام ننمایم.

ضمناً اقرار و اعتراف می نمایم تأمین هزینه های شخصی شامل رفت و آمد و هزینه بلیط رفت و برگشت هواپیما و سایر هزینه های مربوطه به عهده اینجانب می باشد و چنانچه از انجام مقررات محل تحصیل استنکاف کنم و یا پس از شروع به تحصیل به هر علتی از دانشگاه اخراج شوم یا ترک تحصیل نمایم و یا به طور کلی بر خلاف تعهداتی که در فوق اشاره شد عمل نمایم، دانشگاه محل تحصیل یا وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مجاز است در کلیه موارد مذکور در این سند و یا هر موقع مقتضی که بداند با رعایت مقررات نسبت به درخواست ابطال روادید و گذرنامه اینجانب و بازگشت به کشور متبوع به مرجع ذیربط اقدام گردد.

ضمناً وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز است کلیه هزینه های تحصیلی و خسارات وارده را از اینجانب وصول نماید و اینجانب ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم کلیه هزینه ها و خسارات وارده را با میزانی که دانشگاه محل تحصیل و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشخیص دهد به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بپردازم. تشخیص دانشگاه محل تحصیل راجع به وقوع تخلف و کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجراییه دفترخانه خواهد بود.

این قرار داد بر مبنای ماده 10 قانون مدنی بین طرفین قرار داد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است .