

فرم شماره 2 (ویژه خانم ها و آقایان دارای کارت نظام وظیفه)

سند تمهیدنامه

تمهید			
آقای / خانم			
شماره ملی	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	شماره تلفن:
نشانی:	کد پستی:		
شرایط و متون حقوقی			

اینجانب با مشخصات فوق متقاضی استفاده از تسهیلات دانشجویی (تسهیلات ارزی و غیرارزی) می‌باشم با آگاهی کامل از ضوابط و مقررات، نسبت به ثبت درخواست در سامانه تسهیلات و مشمولین و همچنین ارائه مستندات مربوطه به وزارت بهداشت اقدام نموده ام با در نظر گرفتن تبعات ناشی از درخواست ثبت شده و مدارک ارائه شده اقرار می‌نمایم مسئولیت صحت و اصالت اسناد و مدارک اینجانب که شخصاً یا به وکالت و نمایندگی از سوی اینجانب ابراز و به مرجع مربوطه ارسال گردیده است به عهده اینجانب می‌باشد. براین اساس در هر زمان پس از ارائه مدارک شروع به تحصیل یا حتی پس از فراغت از تحصیل معلوم گردد مستندات مزبور مخدوش یا فاقد اصالت بوده مسئولیت عواقب مادی و معنوی و آثار قانونی آن متوجه شخص اینجانب می‌باشد و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مسئولیتی در این زمینه نداشته و اینجانب نیز ادعایی از این باب نداشته و در صورت طرح موضوع در مراجع قضائی شخصاً پاسخگو خواهم بود. ضمناً به موجب این سند تمهید می‌گردد دریافت تسهیلات به منزله امکان انتقال به داخل کشور یا ارزشیابی مدرک پس از فارغ التحصیلی نبوده و هر یک از فرآیندهای ذکر شده تابع قوانین و ضوابط مصوب خود می‌باشد.

بدیهی است در صورت نقض این تعهد، وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی راساً نسبت به توقف و لغو تمامی تسهیلات و خدمات آموزشی ارائه شده به صورت یک جانبه و بدون هیچ گونه اخطار و ابلاغی اقدام خواهد نمود و اینجانب حق استفاده مجدد از تسهیلات و خدمات مربوطه را نخواهم داشت. تشخیص وزارت بهداشت در این موضوع قطعی و غیرقابل اعتراض خواهد بود.



Easy immigration to russia

اثر انگشت

امضاء

فرم شماره 1 (ویژه آقایان نیازمند معافیت تحصیلی)

سند تعهدنامه

متعهد			
آقای			
شماره ملی	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	شماره تلفن:
نشانی:	کد پستی:		
شرایط و متون حقوقی			

اینجانب با مشخصات فوق متقاضی استفاده از تسهیلات دانشجویی (معافیت تحصیلی، تسهیلات ارزی و غیرارزی) می‌باشم با آگاهی کامل از ضوابط و مقررات معافیت تحصیلی و لزوم اتمام تحصیل و طی مراحل ارزشیابی در مدت مجاز سنوات اعطایی، نسبت به ثبت درخواست در سامانه تسهیلات و مشمولین و همچنین ارائه مستندات مربوطه به وزارت بهداشت اقدام نموده ام با درنظر گرفتن تبعات ناشی از درخواست ثبت شده و مدارک ارائه شده اقرار می‌نمایم مسئولیت صحت و اصالت اسناد و مدارک اینجانب که شخصا یا به وکالت و نمایندگی از سوی اینجانب ابراز و به مرجع مربوطه ارسال گردیده است به عهده اینجانب می‌باشد. براین اساس در هر زمان پس از ارائه مدارک شروع به تحصیل یا حتی پس از فراغت از تحصیل معلوم گردد مستندات مزبور مخدوش یا فاقد اصالت بوده مسئولیت عواقب مادی و معنوی و آثار قانونی آن متوجه شخص اینجانب می‌باشد و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مسئولیتی در این زمینه نداشته و اینجانب نیز ادعایی از این بابت نداشته و درصورت طرح موضوع در مراجع قضائی شخصاً پاسخگو خواهم بود. ضمناً به موجب این سند متعهد می‌گردم صدور معافیت تحصیلی و دریافت تسهیلات به منزله امکان انتقال به داخل کشور یا ارزشیابی مدرک پس از فارغ التحصیلی نبوده و هر یک از فرآیندهای ذکر شده تابع قوانین و ضوابط مصوب خود می‌باشد و معافیت تحصیلی صرفاً جهت ادامه تحصیل در خارج از کشور و امکان تردد اینجانب به داخل کشور صادر می‌گردد.

بدیهی است درصورت نقض این تعهد، وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی راساً نسبت به توقف و لغو تمامی تسهیلات و خدمات آموزشی ارائه شده به صورت یک جانبه و بدون هیچ گونه اخطار و اِبلاغی اقدام خواهد نمود و اینجانب حق استفاده مجدد از تسهیلات و خدمات مربوطه را نخواهم داشت. تشخیص وزارت بهداشت در این موضوع قطعی و غیرقابل اعتراض خواهد بود.



Easy immigration to russia

اثر انگشت

امضاء