

فرم وثیقه ملکی دانشجویان بورسیه اعزام به خارج

اینجانب: فرزند: دارنده شناسنامه شماره: صادره از:

کد ملی: ساکن: کد پستی:

که با هزینه دولت و بورس اعطایی برای ادامه تحصیل در رشته مقطع

کشور به مدت ماه و از تاریخ از مزایای بورس تحصیلی در خارج از کشور طبق ضوابط و دستورالعمل های مربوطه استفاده خواهم نمود به موجب این سند متعهد و ملتزم می گردم:

۱. ضمن عقد خارج لازم و طبق ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با توجه به قانون اعزام دانشجویان به خارج از کشور و آیین نامه ها و سایر مقررات مربوطه، در قبال اعطای بورس و تسهیلات وزارت بهداشت، در محل و مدت تعیین شده در این سند صرفا به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و کلیه دستورات و مقررات مربوطه و مقررات جاری کشور را رعایت نمایم و مجاز به کسب درآمد از طریق انجام کارهای علمی و غیره از هر نوع که باشد نیستم.

۲. هیچ گونه اقدامی که خلاف شیونات دولت جمهوری اسلامی ایران و سایر مقررات جاری کشور باشد به عمل نیاورم و بدون اجازه کتبی و قبلی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه یا رشته و یا مقطع تحصیلی خود را تغییر ندهم و دوره تحصیلی را که برای آن اعزام شده ام در مدت مصوب و برابر مقررات، با موفقیت بگذرانم و مرتبا مدارک اشتغال به تحصیل و ریز نمرات و گزارش تحصیلی خود را حداقل دو بار در سال پس از تصدیق و تایید سفارت جمهوری اسلامی ایران به موسسه یا دانشگاه معرفی کننده برای استفاده از بورس وزارت بهداشت ارسال دارم.

۳. چنانچه از دانشگاه محل تحصیل به هر علتی که مورد تایید وزارت مذکور نباشد اخراج شوم و یا ترک تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران کنم، و همچنین در صورتی که پس از شروع به تحصیل ترک تحصیل نمایم و یا از عهده امتحانات مربوطه برنیایم و یا در طول تحصیل شرایط اخلاقی و عقیدتی که با توجه به آنها انتخاب شدم را رعایت ننمایم و به طور کلی چنانچه بر خلاف تعهداتی که فوقا توصیف شد عمل ننمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز است علاوه بر مبلغ مندرج در سند کلیه خساراتی که قانونا وزارت بهداشت، حق مطالبه آن را دارد، مطالبه و یا از طریق صدور اجراییه از محل وثیقه تامین نماید.

۴. به محض فراغت از تحصیل یا ترک تحصیل و یا هر موقع که وزارت مذکور دستور دهد، فوراً به کشور مراجعت نمایم و علاوه بر تعهدات مربوط به آموزش رایگان و سایر تعهداتی که برابر قوانین بر ضمه اینجانب می باشد بر اساس ماده ۱۱ قانون اعزام دانشجویان به خارج از کشور مصوب ۶۴/۲/۵ مجلس محترم شورای اسلامی و آیین نامه های اجرایی و سایر مقررات مربوط حداقل دو برابر مدتی را که در خارج از کشور با استفاده از مزایای بورس تحصیلی تحصیل نموده ام در کشور ایران و در موسسات و هر محلی که وزارت مذکور تعیین می کند خدمت نمایم و فقط به کارهای علمی در رشته تحصیلی مربوطه پرداخته و چنانچه از انجام خدمت مورد تعهد استنکاف نموده و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت خود اخراج شوم و به طور کلی چنانچه بر خلاف هر یک از تعهداتی که فوقاً توصیف شد عمل نمایم و یا حد اکثر پس از گذشت شش ماه از پایان تحصیل یا فراغت از تحصیل یا تمدید احتمالی آن به کشور مراجعت ننمایم و تعهدات خود را انجام ندهم وزارت مذکور حق دارد پنج برابر معادل ریالی ارزشهای پرداختی را به بالاترین نرخ یوم الادا به علاوه هزینه های مصروفه و سایر خسارات وارده از اینجانب وصول نماید.

۵. 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 محل خدمت و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا کلیه ابلاغات و اختیاریه ها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

۶. مادامی که تحصیلات خود را تکمیل ننموده و تعهدات خود را در قبال وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام نداده ام حق استفاده از بورس و یا کمک هزینه و دیگر تسهیلات وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و سایر وزارت خانه ها و سازمان های دولتی و خصوصی را نداشته و چنانچه معلوم گردد خلاف تعهد یاد شده عمل نموده ام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می تواند هزینه های تحصیلی اینجانب را قطع و پنج برابر معادل ریالی ارزشهای پرداختی به بالاترین نرخ یوم الادا را و هزینه های مصروفه و سایر خسارات وارده را از اینجانب مطابق ترتیب مذکور در فوق وصول نماید.

۷. به موجب این سند محل خدمت اینجانب پس از اتمام تحصیلات و مراجعت به کشور به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود و هر گونه تغییرات در محل انجام تعهد نیز از اختیارات وزارت مزبور می باشد.

۸. وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تعیین میزان وصول خسارات وکیل و در صورت فوت وصی است و تشخیص وزارت مذکور در تعیین هزینه های کذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجراییه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

همچنین مطابق ضوابط و مقررات و در راستای تضمین حسن اجرای تعهدات فوق الذکر اینجانب فرزند

شماره شناسنامه

کد ملی

شغل

به نشانی محل کار

کدپستی محل کار

نشانی محل سکونت

کدپستی محل سکونت

با اطلاع کامل از موارد فوق ضمن عقدخارج لازم متعهد می گردم آقا/خانم تمام تعهدات فوق را به طور کامل و مطلوب به انجام خواهد رساند و حسن انجام تعهدات فوق را تضمین می نمایم. تخلف از مفاد هریک از تعهدات فوق الذکر به معنی نقض تعهد شخصی اینجانب است و در این صورت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز است بچ برابر معادل ریالی ارزشهای دریافتی به بالاترین نرخ یوم الادا را به اضافه کلیه هزینه ها و مطالبات و خسارات وارده را از اموال اینجانب راسا استیفا نماید و به موجب عقدخارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی خود در زمان ممات قرار دادم تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از هر یک از موارد فوق و تعیین میزان ارزشهای پرداختی و سایر مطالبات و خسارات و هزینه ها از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه نماید و در صورت انجام توافق و مصالحه مذکور هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور در این خصوص، قطعی و غیر قابل اعتراض است و همچنین تعیین و تشخیصی موجب صدور اجراییه از طرف دفترخانه و مراجع قضایی خواهد بود.

همچنین تمامی شش دانگ عرصه و عیان و کلیه حقوق و منافع متصوره در پلاک ثبتی شماره واقع در بخش

شهرستان

مورد ثبت

محدوده

طبق سند مالکیت به شماره صفحه

دفتر

به نشانی

را درقبال مبلغ

ریال جهت انجام

تک تک تعهدات فوق اعم از اصل تعهد و خسارات و مطالبات (شامل ارزشهای پرداختی و غیر آن) و هزینه ها (به ترتیبی که در فوق مذکور است) به وثیقه نهادم. توضیح اینکه تعهدات مندرج در این سند مستقل از یکدیگرند بدین معنا که بطلان احتمالی بخشی از آنها به تمام سند سرایت نخواهد کرد. همچنین دیگر مبلغ مال الرهانه به جهت رعایت مقررات انتظامی بوده و منافع از آن نخواهد بود که خسارات و هزینه های زاید در این مبلغ حسب توافق طرفین که ضمن همین سند انجام شده و بنا به تکلیف مندرج در ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب سال ۱۳۸۰ و تبصره آن و بخش نامه شماره ۱۳۴/۳۱۰۴۷ مورخ ۸۲/۱۱/۱۱ از محل همین وثیقه و از طریق صدور اجراییه از جانب دفترخانه ویا مراجع قضایی استیفا گردد. مفاد بخش نامه و ماده قانونی فوق به متعهد و وثیقه گذار تفهیم گردد و مورد وثیقه پس از قبض و اقباض مجدداً به تصرف اینجانب (وثیقه گذار) داده شده تا از جهت خود استیفای منافع نماید. تمام مورد وثیقه بابت تک تک تعهدات خود در وثیقه است و انجام برخی از این تعهدات بخشی از مورد وثیقه را آزاد نخواهد کرد همچنین پرداخت قسمتی از دین سبب آزاد شدن بخشی از مورد وثیقه نخواهد بود.

در صورت تعدد وثیقه گذار، ایفای دین از جانب یکی از آنها، باعث آزاد شدن سهم او نخواهد گردید. در صورت تعهد مدیونین ایفای دین از جانب برخی از آنها هیچ بخش از مورد وثیقه را آزاد نخواهد کرد و در صورت فوت وثیقه گذار یا مدیون، ایفای دین از جانب برخی وراثت باعث آزاد شدن سهم آن ها نخواهد گردید و تمام مورد وثیقه تا استیفای تمام طلب های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (که تعیین این طلب ها براساس وکالت بلاعزل و وصایت مذکور در فوق صورت خواهد گرفت) در وثیقه وزارت مزبور خواهد بود و بالجمله مورد وثیقه از هر جهت تجزیه ناپذیر است و تا پایان انجام تعهدات وثیقه قابل تعویض نیست.

تمام هزینه های نگهداری مورد وثیقه در تمام مدت به عهده وثیقه گذار است. وثیقه گذار حق ندارد قبل از فک وثیقه نسبت به مورد وثیقه به هر عنوان اعم از بیع، صلح حقوق، شرط وکالت و غیر آن هیچ گونه معامله ناقله و یا منتج به نقل (نظیر رهن) انجام دهد و بالجمله هرگونه انجام مالکیت عین و یا منافع یا حقوق مورد وثیقه بدون رضایت کتبی و سریع وزارت بهداشت غیر نافذ است و تنفیذ و یا اجاره وزارت بهداشت باعث سقوط حق وثیقه این وزارت خانه نخواهد بود و وثیقه در صورت اذن یا تنفیذ معامله هم به قوت خود باقی است. همچنین هرگونه اقرار به معامله ناقل عین یا منفعت و یا حقوق منتج به نقل این موارد باطل است.

هر گونه اضافه ساختمان در مورد وثیقه جزو مورد وثیقه است و بابت تمام دیون مندرج در این سند (اعم از سابق و لاحق) خواهد بود. همچنین هر نوع تخریب یا تجدید بنا، منوط به اجازه کتبی وزارت بهداشت است.

فک وثیقه موکول به رضایت سریع کتبی دفتر حقوقی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است و توافق با وثیقه گذار در مورد شیوه پرداخت دین و نظایر آن به معنی انصراف از وثیقه نخواهد بود.

اینجانب (وثیقه گذار) به موجب عقد خارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی خود و در زمان ممات قرار دادم تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از هریک از موارد خود و تعیین میزان مطالبات و خسارات و هزینه ها از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه نماید و در صورت انجام توافق و مصالحه مذکور هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضایی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حق دارد مطابق وکالت و وصایت مقرر در سطور پیشین مطالبات خود را از مورد وثیقه وصول نماید و صرف اعلام به دفترخانه در این خصوص کافی خواهد بود. تعهدات مندرج در این سند مستقل از یکدیگرند. این قرار داد مطابق ماده ۱۰ قانون مدنی تنظیم شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

امضا وثیقه گذار

امضا دانشجو

امضا نماینده وزارت بهداشت