

## فرم فرصت مطالعاتی

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه شماره صادره از بخش شهرستان متولدسال ساکن شهر خیابان کوچه پلاک تلفن که برای انجام تحقیقات علمی در رشته با استفاده از فرصت مطالعاتی عازم کشور میباشم . ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم کلیه دستورات و نظامات دولتی را رعایت نمایم و هیچگونه اقدامی که خلاف شئون دولت جمهوری اسلامی ایران و مقررات جاری کشور باشد بعمل نیاورم و بدون اجازه کتبی و قبلی دانشگاه متبوعه و وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی محل تحقیق خود را تغییر ندهم و بطور مرتب گزارش تحقیقات انجام شده خود را به نوعی که در آئین نامه فرصت مطالعاتی عنوان شده به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارسال دارم و به محض اتمام دوره تحقیقات و یا هر موقع که دانشگاه و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مراجعت اینجانب را به ایران دستور دهد فوراً به کشور مراجعت نموده و سه برابر زمان استفاده از فرصت مطالعاتی در دانشگاه مربوطه خدمت نمایم چنانچه از انجام خدمت مورد تعهد استنکاف کنم و یا پس از شروع به کار به هر علتی که از موسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک تابعیت نموده و به ایران مراجعت ننمایم و بطور کلی بر خلاف تعهداتی که فوقاً اشاره شد عمل نمایم دانشگاه متبوعه و وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی در کلیه موارد مذکور در این سند با هر موقع مقتضی بداند حق ابطال گذرنامه ام را خواهد داشت و ضمناً مجاز است که کلیه هزینه ها و خسارت وارده را از اینجانب وصول نماید و اینجانب ضمن عقد خارج لازم متعهد هستم کلیه هزینه ها و خسارات وارده را به میزانی که دانشگاه و وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تشخیص دهد بپردازم ، تشخیص دانشگاه و وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی راجع به وقوع تخلف و کیفیت و کمیت و میزان هزینه و خسارات قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم مراتب را فوراً به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین به دانشگاه و وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی اطلاع دهم و الا کلیه ابلاغات و اخطاریه ها به محل تعیین شده در سند رسمی و قطعی است و نیز حاضر میگردد آقای کارمند رسمی به آدرس متضامناً تعهد مینماید که در صورت عدم اجرای مفاد تعهد ، از عهده خسارات وارده به میزانیکه در این قرارداد پیش بینی شده برآئیم.