

مجلس شورای عالی پزشکی  
بدرسمه وزارت بزرگسازان و امور پزشکی  
بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی  
معاونت امور دانشجویی، فرهنگی و حقوقی و مجلس

شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

اینجانب نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه

صادره از: فرزند: ساکن:

که براساس مصوبات مربوطه از بورس تحصیلی دولت جمهوری اسلامی ایران برای تحصیل در -

رشته: در کشور: به مدت: سال استفاده نموده ام، و از ارز دولت -

استفاده کرده ام و به کشور ایران مراجعت نموده ام و مطابق تعهدات مذکور در سند وثیقه سابق بایستی در محل

تعیین شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بمدت خدمت نمایم بموجب این

سند متعهد و ملتزم میشوم چنانچه تعهدات خود را از حیث انجام خدمت بنحوی که وزارتخانه مذکور

تعیین مینماید ایفاء ننمایم و یا مرتکب ترک خدمت و یا اخراج شوم، معادل ریالی ارزش دریافتی به نرخ

روز پرداخت را بدون عذروبهانه و به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به وزارتخانه مذکور

مسترد نمایم. تشخیص وزارتخانه مذکور راجع به وقوع تخلف و میزان خسارت قطعی و غیر قابل اعتراض

در مراجع قضائی خواهد بود.

اینجانب نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه

صادره از: فرزند: ساکن:

با متعهد مذکور در فوق متضامنا "متعهد و ملتزم میشوم چنانچه متعهد این سند به تعهدات خود موضوع

این سند عمل ننماید و یا از آن تخلف کند مبلغ اعلام شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

رانقدا "ویکجا بدون عذروبهانه به صندوق امور مالی وزارت مزبور پرداخت کنم، تشخیص این وزارتخانه

در مورد وقوع تخلف و تعیین مبلغ خسارات مورد قبول اینجانب میباشد، بدیهی است این سند بدون

احتیاج به رسیدگی قضائی حسب درخواست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل صدور اجراییه -