

باسمه تعالی

"فرم شرایط پذیرش در کادر هیأت علمی" "دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران"

اینجانب : فرزند : به شماره شناسنامه : صادره از :
متاهل مجرد متولد : فارغ التحصیل رشته :
از دانشگاه : درسال : به شماره نظام پزشکی / داروسازی / پرستاری و... :
که تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران و دارای مذهب : تلفن ثابت :
تلفن همراه : آدرس :

فاقد پروانه مطب / داروخانه / آزمایشگاه / رادیولوژی و غیره می باشم

پروانه مطب (و غیره) خود را به دانشگاه علوم پزشکی تهران تحویل داده‌ام

بدینوسیله ملزم می‌شوم که از تاریخ شروع به کار در کادر هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، تحت هیچ عنوان و شرایطی در خارج از دانشگاه مذکور، اعم از ساعات اداری و غیر اداری، از اقدام به هرگونه اشتغال و یا فعالیت که مربوط به رشته تخصصی اینجانب باشد در بخش‌های دولتی، عمومی، خصوصی، خیریه و یا تأسیس مطب، آزمایشگاه، داروخانه، رادیولوژی و... به نفع خود و یا دیگری به غیر از دانشگاه فوق‌الذکر خودداری نمایم و به طور تمام وقت جغرافیایی در هر کجا که دانشگاه صلاح بداند طبق ضوابط و مقررات مربوطه وظایف محوله را به نحو احسن انجام دهم و کلیه ضوابط و مقررات مربوطه را رعایت نمایم و چنانچه خلاف اطلاعات اعلام شده فوق احراز گردد، کلیه تبعات ناشی از آن را می‌پذیرم و موظف می‌گردم حداکثر تا ظرف مدت یک ماه پس از تاریخ صدور ابلاغ مربوطه نسبت به ارائه کلیه مدارک مورد نیاز اداره امور هیأت علمی دانشگاه و پاسخ استعلام‌های انجام شده و نامه شروع به کار اقدام نموده و در غیر این صورت کلیه خسارات ناشی از تأخیر در ارائه و ارسال مدارک (اعم از سنوات خدمت بیمه و...) به عهده‌ی اینجانب بوده و حسابداری مربوطه رأساً می‌تواند نسبت به کسر خسارات وارده از حقوق و مزایای اینجانب اقدام نماید.

ضمناً متعهد می‌گردم در هرزمانی که تصمیم به ادامه تحصیل یا شرکت در دوره‌های آموزشی را داشته باشم مدیر گروه، واحد محل خدمت، دانشکده مربوطه و مدیریت توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه را در جریان قراردهم تا برابر مقررات اقدام لازم صورت پذیرد.

پس از مطالعه و اطلاع از شرایط پذیرش در کادر هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، شرایط را پذیرفته و با رعایت ضوابط و مقررات موافقت می‌نمایم

تاریخ و امضاء متقاضی