



تاریخ:

شماره:

پیوست:

ساعت:

## فرم تعهد نامه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی با استناد به دستورالعمل نحوه بکارگیری و توزیع فارغ التحصیلان رشته های دکتری تخصصی و پزشکی یا کارشناسی ارشد با در نظر گرفتن موارد ذیل اقدام به صدور اعلام نیاز جهت فعالیت متخصصین مشمول خدمت قانونی و متعهدین (ضریب K) جهت همکاری در مراکز آموزشی و درمانی بهداشتی می نماید.

- ۱- مدت خدمت فرد متقاضی بطور عام محدود به مدت هریک از تعهدات فوق می باشد و دانشگاه تعهدی برای استخدام این متقاضیان نخواهد داشت.
- ۲- در صورت تقاضی فرد متقاضی برای ادامه فعالیت بعد از خاتمه دوران تعهد دانشگاه مجاز است براساس مصالح و نیاز و مجوز های قانونی در آن مقطع تصمیم گیری و حسب تشخیص نسبت به قبول و یا رد تقاضای فرد ذینفع اقدام نماید.
- ۳- انجام خدمات قانونی و دوره تعهد بر حسب ضرورت و نیاز بصورت کادر درمان بوده و مشمول مقررات و ضوابط و حقوق و مزایای مربوطه و سایر قوانین موجود و مصوبان هیئت رئیسه می باشد.
- ۴- مشمول در طول انجام خدمات قانونی حق هیچگونه فعالیت و یا اشتغال در بخش های دولتی، عمومی، خصوصی و خیریه خارج از دانشگاه و تاسیس مطب، آزمایشگاه، داروخانه، رادیولوژی و ... در ساعات اداری و غیر اداری را ندارد.

اینجانب ..... ضمن مطالعه موارد فوق و با آگاهی کامل، با موارد متن فوق الذکر موافقت دارم و متعهد به اجرای مفاد آن می باشم.

امضاء متقاضی