

دانشجوی گرامی ، متن تعهد زیر را با دستخط خود نوشته ، امضا نموده و سپس در سامانه آموزشی
سبا بارگذاری نمایید.

فرم تعهد نامه

باسمه تعالی

۱- پرداخت شهریه : اینجانب دانشجوی رشته به شماره ملی که متقاضی میهمانی در دانشگاه علوم پزشکی شیراز هستم اعلام می نمایم درخواست خود را با اطلاع کامل از شیوه نامه اجرایی دریافت شهریه از دانشجویان متقاضی میهمانی و انتقال به دانشگاه علوم پزشکی شیراز ارائه می نمایم و با علم و اطلاع از مفاد این شیوه نامه متعهد می گردم که شهریه تحصیلی خود را به دانشگاه علوم پزشکی شیراز براساس مصوبات هیات امنای و هیات رئیسه دانشگاه پرداخت نموده و با آگاهی کامل از مفاد مصوبات مزبور به ویژه پرداخت شهریه و مقررات مرتبط حق هر گونه اعتراض در این خصوص در آینده را از خود سلب می نمایم.

۲- عدم ارائه تسهیلات خوابگاه و تغذیه : ضمنا به اینجانب اعلام گردیده که براساس شیوه نامه نقل و انتقالات دانشگاه علوم پزشکی شیراز امکان واگذاری خوابگاه (مجردی یا متاهلی) و ارائه سرویس تغذیه به دانشجویان میهمانی از سایر دانشگاه ها وجود نداشته و اعلام می نمایم که تا پایان تحصیل خود درخواست استفاده از این تسهیلات را نخواهم داشت.

۳- عدم درخواست انتقال: براساس مفاد نامه شماره ۵۰۰/۴۱۸۵/د مورخ ۱۴۰۰/۸/۲۶ معاون محترم آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مبنی بر ضرورت شرایط انتقال براساس آیین نامه آموزشی و بخصوص کسب نمره بالاتر از ظرفیت پذیرفته شده در رشته و سهمیه کنکور سراسری در دانشگاه علوم پزشکی شیراز، به اطلاع من رسیده و خود را متعهد به اجرای آن می دانم و بر این اساس در صورت نداشتن شرایط مشخص شده در آیین نامه، متقاضی انتقال در نیمسال های بعدی نخواهم بود و مسئولیت هرگونه مشکلات ناشی از میهمانی (عدم تطبیق دروس و عقب ماندگی تحصیلی) و عدم امکان انتقال محل تحصیل را شخصا بر عهده می گیرم.

۴- کمیته انضباطی: متعهد می گردم چنانچه در دانشگاه مبدا و در طول مدت میهمانی یا انتقالی هرگونه مشکل انضباطی و یا کد پوشش و اخلاق حرفه ای مشاهده و یا اعلام گردد، میهمانی و انتقالی اینجانب لغو و بایستی به دانشگاه مبدا بازگردم.

۵- معدل: متعهد می گردم حداقل معدل تعیین شده در کمیسیون نقل و انتقالات بالای ۱۷ را برای تمدید میهمانی کسب نمایم و در غیر این صورت تقاضای تمدید میهمانی یا انتقالی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی: امضا: تاریخ: