

دانشجوی گرامی ، متن کامل تعهد زیر را با دستخط خود نوشته ، امضا نموده و سپس در سامانه آموزشی سبا (قسمت درخواست میهمانی از) بارگذاری نمایید.

فرم تعهد نامه

باسمه تعالی

۱- پرداخت شهریه : اینجانب دانشجوی رشته دانشگاه علوم پزشکی 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 امنا و هیات رئیسه دانشگاه پرداخت نموده 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 : ضمنا به اینجانب اعلام گردیده که براساس شیوه نامه نقل و انتقالات دانشگاه علوم پزشکی شیراز امکان واگذاری خوابگاه (مجردی یا متاهلی) 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 ۴۱۸۵/۵۰۰/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 براین 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- و متعهد می گردم حداقل معدل تعیین شده در کمیسیون نقل و انتقالات بالای ۱۷ را برای تمدید میهمانی در دانشگاه علوم پزشکی شیراز کسب نمایم و در غیر این صورت تقاضای تمدید میهمانی و انتقال نخواهم داشت .

نام و نام خانوادگی:..... امضا:..... تاریخ:.....