

باسمه تعالی PDF Compressor Free Version

"فرم اخذ تعهد رسمی از متقاضیان عضویت در کادر هیأت علمی تمام وقت جغرافیایی"

"دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران"

اینجانب : فرزند : شماره شناسنامه :

صادر از : متولد : متأهل مجرد

فارغ التحصیل رشته : از دانشگاه : درسال :

ساکن: تلفن :

می‌باشم، با علم و اطلاع کامل از آیین‌نامه استخدامی اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران و ضوابط و مقررات و مصوبات مربوطه، بدینوسیله ملزم و متعهد می‌شوم که از تاریخ تعهد تحت هیچ عنوان و شرایطی در خارج از دانشگاه اعم از ساعات اداری و غیر اداری، از اقدام به هرگونه اشتغال و یا فعالیت که مربوط به رشته تخصصی رشته‌ام 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 مذکور خودداری نمایم و به‌طور تمام وقت 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 به هر دلیل نسبت به اجرای مفاد این تعهد تخلف نمایم مسؤلیت کلیه ضرر و زیان ناشی از کسورات بیمه را شخصاً پذیرفته و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران در زمان اشتغال (اعم از دوره رسمی، قراردادی و یا انجام تعهدات و ...) رأساً نسبت به فسخ قرارداد و یا لغو ابلاغ یا حکم حقوقی اینجانب و هرگونه اقدام قانونی لازم، اقدام نموده و در این صورت حق هرگونه اعتراض و یا ادعائی را از خود سلب می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی و امضاء متعهد