

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:
 شماره ملی: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه:
 شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:
 نشانی (محل اقامت دائم به طور کامل): کد پستی:
 شاغل در (نام محل کار، شهرستان، منطقه و حوزه محل کار):
 شناسه ملی محل کار: شماره تلفن محل کار: شماره حکم کارگزینی:
 شماره حساب و شبای بانکی: نزد بانک: نام و کد شعبه:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:
 شماره ملی: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه:
 شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:
 نشانی (محل اقامت دائم به طور کامل): کد پستی:
 شاغل در (نام محل کار، شهرستان، منطقه و حوزه محل کار):
 شناسه ملی محل کار: شماره تلفن محل کار: شماره حکم کارگزینی:
 شماره حساب و شبای بانکی: نزد بانک: نام و کد شعبه:

اینجانب ضامن؛ با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد این تعهدنامه بابت دریافت خدمات رفاهی در تمامی مقاطع تحصیلی در قبال صندوق دارد و ملزم به ایفاء تعهدات خود گردیده است، ضمن عقد خارج لازم (انعقاد یافته شفاهی با صندوق) متعهد و ملتزم می شوم که:

(۱) متعهد تمامی تعهدات فوق را به صورت کامل و به نحو مطلوب و منطبق بر ضوابط و مقررات صندوق انجام دهد.

(۲) چنانچه نامبرده خلاف ضوابط و مقررات مذکور عمل نماید به محض اعلام و تشخیص صندوق، کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض پرداخت نمایم.

(۳) در صورت عدم ایفاء تعهدات از سوی متعهد، اینجانب به عنوان بدهکار بانکی تلقی شده و کلیه تبعات احتمالی از آن (از جمله محدودیت های ناشی از ضوابط و مقررات بانکی درخصوص بدهکاران) را می پذیرم.

(۴) مسئولیت ضامن یا ضامنین و متعهد در برابر صندوق تضامنی است و صندوق می تواند برای هر یک از نامبردگان و یا در آن واحد برای همه آن ها تقاضای صدور اجرائیه نماید، همچنین تشخیص و اعلام صندوق به دفتر اسناد رسمی و مراجع قضایی نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه و اقدام قانونی علیه متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجراء بوده و قابل اعتراض نیست.

(۵) چنانچه نشانی و شماره تماس (همراه یا ثابت) خود را تغییر دهم، مراتب را فوراً به دفتر اسناد رسمی تنظیم کننده سند اعلام نمایم یا از طریق متعهد نشانی جدید خود را به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه محل تحصیل وی اطلاع دهم. هم چنین متعهد را ملزم به پیگیری اصلاح آن در سامانه دانشجویی صندوق نمایم. در غیر این صورت کلیه ابلاغ ها و اخطاریه های اعلامی و ارسالی به محل تعیین شده در این سند تعهد واجد آثار قانونی است.

(۶) ذینفع این سند صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری بوده و فسخ سند تعهد صرفاً با اعلام صریح، کتبی و بدون قید و شرط مقام مجاز صندوق یا نماینده قانونی وی به وسیله دفتر اسناد رسمی انجام خواهد شد.

امضاء ضامن ۲

امضاء ضامن ۱

امضاء متعهد