

(تعهد خطي لطلبة المهن الطبية والصحية)

انني الطالب كلية اتعهد امامكم وبعد تخرجي
جامعة وانتهائي مدة التدرج الطبي المنصوص عليها في المادة (٣) قانون تدرج ذوي المهن
الطبية والصحية رقم ٦ لسنة ٢٠٠٠ واختياري ممارسة العمل الخاص ، بالاستمرار
بالخدمة في مؤسسات وزارة الصحة للمدة المنصوص عليها في المادة (٦) او دفع مبلغ
يعادل النفقات الدراسية لمدة دراستي الجامعية مضافاً اليها مبلغ الفائدة القانونية
المنصوص عليها في التعليمات رقم ١٤٤ لسنة ٢٠٠٢ او ما يحل محلها.
ويعكسه اتحمل كافة التبعات القانونية التي تترتب عن ذلك وفقاً لما تحدده وزارة التعليم
التعاليم والبحث العلمي .

التوقيع:

الاسم:

التاريخ:

(تعهد الكفيل الضامن)

انسي الموقع في ادناه اعلن نفسي
كفيلاً ضامناً للسي الطالب الدار من في
جامعة كلية للحصول على شهادة
.....، واتعهد بالتضامن معه بدفع جميع المبالغ التي تترتب بذمته من دون
سابق انذار وان تكون اموالي المنقولة وغير المنقولة ضامنة لاستيفاء المبالغ المترتبة
وفقاً لإحكام قانون تحصيل الديون الحكومية رقم (٥٦) لسنة ١٩٧٧ وان يكون العنوان
في ادناه هو المعجول عليه لأجراء التبليغات القانونية والتزم بأخبار الدائرة في حالة
تغييره ولأجله وقعت .

توقيع الكفيل:

اسم الكفيل:

العنوان:

أقرب نقطة دالة:

رقم هوية الاحوال المدنية :

رقم شهادة الجنسية :

رقم البطاقة التموينية:

رقم بطاقة السكن :

مركز التموين :

مكتب المعلومات: