

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة كربلاء

كلية الطب

الشعبة القانونية

جمهورية العراق

العدد :-

التاريخ :- / / 201

كفالة

أنسى الموقع أدناه الساكن في الدار
المرقمة حي محلة في محافظة
أحد أقرباء الطالب من الدرجة أتعهد بإحضار الطالب
بعد الانتهاء من دراسته وأكون ملزماً بالتضامن معه بتنفيذ شروط التعهد وفي حالة الإخلال بأحد بنوده فإني أتعهد
بدفع كافة المبالغ المترتبة وفقاً لذلك من أموال المنقولة وغير المنقولة دون الحاجة الى إنذار رسمي أو قرار قضائي
وأتكفل بتسديد كافة النفقات الدراسية التي بذمة مكفولي لضمان حسن تنفيذ التعهد .

توقيع الكفيل أمام كاتب العدل :-

مهنة الكفيل :-

هاتف الكفيل :-

العنوان الكامل لمحل عمل الكفيل :-

صادرة من :-

رقم الهوية :-

تاريخ الإصدار :-

اسم المختار :-

الرقم التقاعدي :-

أصادق على صحة توقيع الكفيل المعرف بموجب هويته أعلاه والمؤيده كفالته المالية بموجب كتاب التأيد
/الهوية الجامعية المرقم والمؤرخ في الصادر من
وقد تليت عليه مدرجات التعهد وأعترف بمضمونها حرفياً ووقع أمامي بتاريخ / / 201.

كاتب عدل الكلية

شعب ١-٢ ح

تعهد الطالب

الجامعة : كربلاء

الكلية : الطب

أني الطالب من مواليد في محافظة

أتعهد بموجب هذا التعهد بما يلي :-

1. أن أواظب على الدوام والتدريب بصفة طالب بكالوريوس في كلية جامعة
2. أن التزم بتنفيذ الأنظمة والتعليمات والأوامر التي تصدرها الجامعة أو المؤسسة أو الجهات المخولة من قبلها.
3. أتعهد بعدم القيام بأي عمل يخالف ما يقوم به الطالب الجامعي وان لا أسبب أي ضرر مادي او معنوي يلحق بالجامعة وأكون مسؤول عن ذلك الضرر في حالة حدوثه .
4. أتعهد بالخدمة في مؤسسات الدولة والقطاع الاشتراكي وفي مواقع الأعمال والمشاريع والمؤسسات التي تحددها الدولة بعد التخرج لمدة تعادل ضعف سنوات الدراسة المقررة بموجب أنظمة الجامعة والمؤسسات .
5. يحق للطالب عند قبوله لأول مره في جامعة كلية الانسحاب من الكلية أو المعهد خلال (45) يوم من تاريخ تسجيله في الكلية أو المعهد على ان يقدم طلباً خطياً بذلك وفي هذه الحالة يعفى الطالب من التعهد .
6. اذا ما خالفت ما جاء بهذا التعهد التزم بدفع ما يستحق عليه من غرامات تحددها وزارة التعليم العالي والبحث العلمي دون حاجة الى إنذار رسمي أو مراجعة المحاكم أو أستحصال قرار قضائي .
7. لا يعتبر العنوان المدون في هذا التعهد هو العنوان المعتبر قانوناً للتبليغ وعند تغيير عنوان الطالب عليه إخبار الجامعة خطياً .

توقيع الطالب :-

عنوان السكن :-

اسم المختار :-

رقم السدار :-