

فرم پذیرش تعهد مالی دانشجویان دانشگاه فرهنگیان

با سلام ، ضمن خوش آمدگویی شما عزیزان به دانشگاه فرهنگیان، موارد مالی ذیل را به دقت مطالعه فرمائید:

- ضمن تاکید بر ماهیت شبانه روزی تحصیل در دانشگاه فرهنگیان ،دانشجو موظف است نسبت به تعیین تکلیف وضعیت استفاده از خدمات رفاهی عمومی و شبانه روزی از قبیل خوابگاه، غذا و... در ابتدای هر ترم اقدام نماید. **تغییر وضعیت در میان ترم امکان پذیر نیست.**
- دانشجویان به موجب تبصره ذیل ماده (۶) قانون متعهدین خدمت مصوب سال ۹۶۶۱ مجلس شورای اسلامی و بر اساس مصوبات هیات محترم امنا و سایر مقررات مربوطه، درصدی از حقوق برقرار شده خود را متناسب با میزان بهره مندی از خدمات رفاهی عمومی، خوابگاه، غذا و ... به دانشگاه پرداخت می نمایند .

- در صورت عدم کسر از حقوق، دانشجو موظف به پیگیری از محل خدمت جهت برقراری کسر از حقوق خود می باشد. **عواقب عدم کسر کسور (محدودیتهای آموزشی و رفاهی) به عهده دانشجو می باشد.**

- **پرداخت بدهی بصورت یکجا در پایان تحصیل امکانپذیر نمی باشد** و بایستی بصورت ماهیانه از دانشجو کسر گردد.
- در صورت عدم پرداخت کسورات به دانشگاه، شرایط بخشودگی وجود ندارد و **برقراری تقسیط امکانپذیر نمی باشد.**
- دانشجویانی که محل تحصیل و محل خدمتشان متفاوت است موظف به پیگیری پرداخت کسور از محل خدمت خود میباشند.
- در صورت انصراف از تحصیل ،دانشجو علاوه بر هزینه های مربوط به عدم ایفای تعهد، هزینه های خدمات رفاهی (خوابگاه و غیره) را نیز وفق قوانین ومقررات مربوطه و به تناسب مدت بهره مندی از هزینه های مصروفه تحصیلی باید پرداخت کند.
- در صورت استفاده از هرگونه مرخصی به طور مثال مرخصی زایمان و...، دانشجو شخصا موظف است قبل از استفاده از مرخصی، مراتب را کتبا به امور مالی اطلاع دهند. در صورت عدم اطلاع ،عواقب عدم قطع حقوق و کسر کسور به عهده دانشجو می باشد.
- هرگونه پرداخت به حساب دانشگاه **توسط شخص دانشجو و با کد ملی خودش** صرفا از طریق سامانه درآمدهای اختصاصی انجام می پذیرد. **دانشجویان از پرداخت هرگونه وجه دستی یا واریز به کارت اشخاص جدا خودداری نمایند،** در غیر این صورت عواقب این قبیل پرداخت ها به عهده شخص دانشجو می باشد.
- جهت هماهنگی های لازم با دانشجو، حتی الامکان شماره تلفن همراه اعلام شده در سامانه های دانشگاه به نام خود دانشجو باشد.

اینجانب با کد ملی شماره دانشجویی
رشته تحصیلی استان محل خدمت شهرستان و منطقه محل خدمت
و شماره تماس (همراه دانشجو) ضمن آگاهی کامل از قوانین دانشگاه فرهنگیان، موارد فوق را می پذیرم.

محل امضا و اثر انگشت / تاریخ: