

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

بسمه تعالی

## فرم تعهد عدم فعالیت در مطب و بخش خصوصی

معاون محترم آموزشی دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً، در اجرای قانون و مقررات استخدامی اعضای هیأت علمی بدینوسیله اینجانب ..... متعهد می شوم که در طی تعهدات قانونی و پس از اتمام تعهدات قانونی در صورت تثبیت استخدام پیمانی، جذب و اشتغال به کار در این دانشگاه هیچ گونه فعالیت انتقاعی اعم از مطب شخصی و موسسات خصوصی و غیره ... نداشته و کلیه قوانین و مقررات و استخدامی اعضای هیأت علمی را رعایت نمایم. در صورت عدم رعایت موارد فوق، دانشگاه می تواند نسبت به اعلام پایان کار و فسخ قرارداد اینجانب اقدام نماید.

در حال حاضر فاقد هرگونه فعالیت خصوصی اعم از مطب، موسسات خصوصی و ... می باشم.

نام و نام خانوادگی

امضاء