

# فرم‌های تشکیل پرونده

## جهت دریافت تسهیلات



صندوق تعاون و رفاه  
سازمان نظام پزشکی

## فرم شماره ۱

### فرم درخواست تسهیلات

با سلام

اینجانب ..... با کدشناسه ..... که موعد دریافت تسهیلات اینجانب فرا رسیده است، تقاضای دریافت ..... ریال تسهیلات طرح: ..... را دارم.

## شما، ہ حساب بانک ملت:

For more information about the study, please contact Dr. [REDACTED] at [REDACTED].

### (اعداد یه فارسی، نوشه شود)

### شماره شبا سایر بانک‌ها (با ذکر نام بانک مربوطه):

IR

بدينوسيله اينجانب ضمن قبول واريز وجه به شماره حساب شبا به شرخ مندرجات فوق، كليه مسئوليت های ناشی از صحت و سقم شباي اعلام شده،  
به عهدده اينجانب مه باشد.

توجه: شماره حساب‌های اعلامی، باید به نام گیرنده تسهیلات باشد.

#### تکمیل توسط گیرنده تسهیلات:

اینجانب (نام و نام خانوادگی) ..... فرزند ..... اقرار و اعلام می دارم که  
تسهیلات فوق به مبلغ ..... ریال و تعداد اقساط ماهیانه ..... عدد را تا تسویه کامل  
بدهی پرداخت نمایم.

محل امضاء و مهرو صاحب حساب



صندوق تعاون و رفاه  
سازمان نظام پزشکی

### فرم شماره ۳

#### مدارک و شرایط مورد نیاز دریافت تسهیلات

#### از صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی

##### الف) مدارک و شرایط گیرنده تسهیلات:

۱- تکمیل فرم‌های مربوطه جهت اخذ تسهیلات

۲- ارائه فتوکپی شناسنامه و کارت نظام پزشکی گیرنده تسهیلات به همراه چک یا سفته

\* لازم به توضیح است مبلغ چک یا سفته‌ی ارائه شده توسط گیرنده تسهیلات، باید به میزان ۱/۵ برابر ارزش تسهیلات باشد.

\* در صورتی که متقاضی تسهیلات، از بستگان درجه اول باشد، ارائه فتوکپی شناسنامه و کارت ملی به همراه چک یا سفته الزامی است.

۳- پرداخت تسهیلات تا سقف سه میلیارد ریال با یک ضامن معتبر و بیش از این مبلغ معرفی دو ضامن معتبر الزامی می‌باشد.

\* ارائه حداقل یک برگ چک معتبر جهت اخذ تسهیلات الزامی می‌باشد.

(توسط گیرنده تسهیلات یا ضامنین)

##### ب) مدارک و شرایط ضامنین:

۱- تکمیل فرم قرارداد به همراه امضاء و مهر

۲- ارائه فتوکپی شناسنامه و کارت نظام پزشکی در صورتی که عضو سازمان نظام پزشکی باشند.

۳- ارائه یک برگ چک یا سفته به مبلغ وام توسط هر یک از ضامنین

۴- در صورتی که ضامنین عضو سازمان نظام پزشکی نباشند:

\* کارمند رسمی دولت یا بازنیسته (با ارائه گواهی کسر از حقوق، طبق فرم شماره چهار)

\* در صورتی که ضامن کارمند رسمی فاقد نامه کسر از حقوق باشد ارائه چک به مبلغ ۱/۵ برابر تسهیلات الزامی می‌باشد.

##### ج) روش‌های تکمیل وثائق:

۱- در صورت ارائه سفته، روی سفته امضا می‌شود با ذکر کدمی و نام و نامخانوادگی و آدرس (بدون تاریخ)  
(به حواله کرد صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی اداره کل تسهیلات)

۲- در صورت ارائه چک، ارائه پرینت گردش دو ماهه حساب مربوط به چک

۳- لازم به ذکر است چک یا سفته ارائه شده می‌بایست امضاء شده و بدون تاریخ و در وجه صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی اداره تسهیلات و بدون ذکر کلمه تضمین صادر گردد.

\*\* ثبت چک‌های ارائه شده به اداره تسهیلات در سامانه صیاد الزامی می‌باشد.



صندوق تعاون و رفاه  
سازمان نظام پزشکی

فرم شماره ۴  
نمونه نامه کسر از حقوق

از:

به: اداره تسهیلات صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

گواهی می‌شود:

برادر/خواهر: ..... نام پدر: ..... کد ملی: ..... به شماره  
پرسنلی: ..... در این ..... مشغول به کار بوده و نامبرده ضمانت وام برادر/خواهر  
..... را به مبلغ ..... ریال عهده دار می‌شود. چنانچه وام گیرنده اقساط  
وام دریافتی را به آن اداره پرداخت ننماید، به محض اعلام آن اداره از حقوق ایشان  
کسر و در وجه آن اداره پرداخت می‌گردد. بدیهی است در صورت استعفا و بازنشستگی  
و یا اخراج، تسویه حساب با اوی منوط به ارائه مفاصی حساب از آن اداره خواهد بود.

نام مسئول مربوطه

امضاء و مهر رسمی (سازمان مربوطه)

توجه:

ضمانت نامه طبق نوشته فوق باید در یک نامه اداری و در سربرگ رسمی نوشته شود، و  
در صورت مغایرت پذیرفته نمی‌شود.

# قرارداد پرداخت تسهیلات

(فرم شماره ۲)

۵۵ صفحه

شماره:

تاریخ:

پیوست:



صندوق تعاون و رفاه

سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

## قرارداد تسهیلات

### صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران – اداره تسهیلات

#### ماده ۱- طرفین قرارداد:

این قرارداد با عنایت به مفاد بند ۱۴ ماده ۳ از قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۷۴/۱۰/۲۰ مجلس شورای اسلامی و اختیارات مقرر در ماده ۱۰ اساسنامه صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی و آیین نامه اعطاء تسهیلات به شرح ذیل در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۰۶ هیات مدیره صندوق بین امضا کنندگان زیر منعقد می‌گردد.

الف- صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران به نشانی تهران - خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم - سازمان نظام پزشکی ج.ا.ا. طبقه اول اداره تسهیلات. به عنوان تسهیلات دهنده که از این پس در این قرارداد (طرف اول) نامیده می‌شود.

**ب- گیرنده تسهیلات:** که از این پس در این قرارداد (طرف دوم) نامیده می‌شود.

آقای/ خانم:	فرزنده:	تاریخ تولد:
شماره شناسنامه:	شماره نظام پزشکی:	محل صدور:
کد ملی/شماره اختصاصی اتباع خارجی/شماره گذرنامه اتباع خارجی:	به نشانی دقیق سکونت:	کدپستی:
آدرس دقیق پست الکترونیکی:	تلفن همراه:	شماره تماس ثابت:
نشانی دقیق مطب و یا محل کار:	شغل:	

نام و امضا/مهر طرف دوم

نام و امضا/مهر ضامنین

نام و امضا طرف اول



# برگزاری



صندوق تعاون و رفاه

سازمان نظام پژوهشی، مهندسی اسلامی ایران

شماره:

تاریخ:

پیوست:

ارائه و پیوست نمودن کلیه مدارک احراز شخص حقیقی ضروری است.

## ج - (ضامن / ضامنین) :

### ب - مشخصات دقیق ضامن اول:

تاریخ تولد:

فرزند:

آقای / خانم:

محل صدور:

شماره نظام پزشکی:

شماره شناسنامه:

کد ملی/شماره اختصاصی اتباع خارجی/شماره گذرنامه اتباع خارجی:

به نشانی دقیق سکونت

کد پستی:

سکونت:

شغل:

تلفن همراه:

شماره تماس ثابت:

نشانی دقیق مطب و یا محل کار:

آدرس دقیق پست الکترونیکی:

### مشخصات دقیق سند ضمانتی ضامن:

عهده بانک:

الف) یک فقره چک ثبت شده در سامانه صیاد به شماره:

در وجه:

به مبلغ (حروف):

به تاریخ:

به مبلغ (حروف):

ب) سفته به شماره:

در وجه:

نام و امضا/مهر طرف دوم

نام و امضا/مهر ضامنین

نام و امضا طرف اول



# برگزاری



صندوق تعاون و رفاه

سازمان نظام پژوهشی، مهندسی اسلامی ایران

شماره:

تاریخ:

پیوست:

## ۲-مشخصات دقیق ضامن دوم:

تاریخ تولد:

فرزند:

آقای / خانم:

محل صدور:

شماره نظام پزشکی:

شماره شناسنامه:

کد ملی / شماره اختصاصی اتباع خارجی / شماره گذرنامه اتباع خارجی:

به نشانی دقیق سکونت

کد پستی:

سکونت:

شغل:

تلفن همراه:

شماره تماس ثابت:

نشانی دقیق مطب و یا محل کار:

آدرس دقیق پست الکترونیکی:

## مشخصات دقیق سند ضمانتی ضامن:

عهده بانک:

الف) یک فقره چک ثبت شده در سامانه صیاد به شماره:

در وجه:

به مبلغ (حروف):

به تاریخ :

به مبلغ (حروف):

ب) سفته به شماره:

در وجه:

مبلغ به عدد:

ارائه و پیوست نمودن کلیه مدارک احرار شخص حقیقی به نحو دقیق ضروری است.

نام و امضا / مهر طرف دوم

نام و امضا / مهر ضامنین

نام و امضا طرف اول

۳

یوسف آباد، خیابان ۵۴ شرقی، بندگانی بلوک ۱۰، کد پستی: ۱۴۳۶۸۴۴۱۹۱

تلفن: ۰۲۱-۸۴۱۳۰. فکس: ۰۲۱-۸۸۶۲۹۸۴۶.

www.irimcs.ir info@irimcs.ir





**تبصره ۱:** لازم به توجه است که هر پیام و محتوايی که از آدرس ها و نشانی های مندرج در این ماده ارسال گردد منتسب و متعلق به همان شخصی است که در این ماده مشخصات و اطلاعات ایشان درج گردیده است و کلیه مکاتبات قراردادی از طرق مذکور معتبر و قابل استناد است.

**تبصره ۲:** نشانی، آدرس پست های الکترونیک و تلفن های طرف اول، طرف دوم و ضامنین همان موارد مندرج در این ماده است. چنانچه یکی از اشخاص مذبور نشانی، آدرس پست الکترونیک و تلفن های خود را تغییر دهد، مکلف است، موضوع را به صورت کتبی به طرف دیگر ابلاغ کند. تا وقتی که تغییر موارد فوق، کتاباً به طرف دیگر ابلاغ نشده باشد، کلیه مکاتبات و مراسلات و ابلاغیه ها و اخطاریه های اجرایی و غیره، حسب مورد از طریق شماره تلفن (پیامک)، پست الکترونیک و نشانی که در این ماده قید شده است، ارسال میشود و ابلاغ واقعی تلقی میگردد. لازم به توجه است که طرف دوم و ضامن و یا ضامنین، کلیه مفاد و مندرجات این ماده را مطالعه نموده و تمامی مطالب و مندرجات آن را به صورت دقیق و واقعی ذکر نموده اند و بر این امر اقرار نموده اند. لذا تمام حق و حقوق خود را در خصوص مفاد و مندرجات این ماده از خود سلب و ساقط نمودند و هیچ گونه عذری و تحت هیچ عنوانی از ایشان پذیرفته نیست.

## ماده ۲- موضوع قرارداد عبارت است از: پرداخت تسهیلات طرح :

نام و امضا/مهر طرف دوم

نام و امضا/مهر ضامنین

نام و امضا طرف اول



# برگزاری



صندوق تعاون و رفاه

سازمان نظام پژوهشی، مهندسی اسلامی ایران

شماره:

تاریخ:

پیوست:

و به

تا:

**ماده ۳-** مدت تسهیلات موضوع این قرارداد از تاریخ انعقاد:

ماه میباشد. مدت مذکور مدت اجرای تعهدات قرارداد است.

**ماده ۴-** کل مبلغ تسهیلات موضوع قرارداد، مبلغ (به عدد)

که به حساب شخصی طرف دوم به

(به حروف):

به شماره شبای:

شماره:

واریز گردید و طرف دوم قبول و تعهد نمود بدھی خود بابت اصل

شعبه:

بانک:

تسهیلات و کارمزد متعلقه را لزوما در مواعید معین شده واریز نماید.

طرف دوم و ضامنین ضمن اقرار به دریافت مبلغ تسهیلات، متعهد گردیدند تمامی مبالغ دریافتی را برای موضوع ماده (۲) این قرارداد مصرف نمایند.

**تبصره ۱: نحوه محاسبه و اخذ جرائم تاخیر نادیه:** معوقات با نرخ مصوب بانک مرکزی و شاخص های تورمی محاسبه می گردد.

**تبصره ۲:** لازم به ذکر است نحوه محاسبه جریمه دیرکرد و خسارات تاخیر در پرداخت دیون با تشخیص طرف اول بوده و طرف دوم حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نماید.

**تبصره ۳:** همچنین مهلت دادن طرف اول به طرف دوم و ضامنین، نافی دریافت جریمه دیرکرد و خسارات تاخیر در پرداخت دیون نبوده و حق و حقوق طرف اول را در این مورد ساقط نمی کند.

نام و امضای طرف دوم

نام و امضای طرف اول

نام و امضای طرف اول



شماره:

تاریخ:

پیوست:

**ماده -۵** صرفاً دفاتر و صورت حساب های طرف اول در هر مورد معتبر است. تشخیص تخلف از هر یک از شرایط و تعهدات این قرارداد با طرف اول بوده و کاملاً مورد قبول طرف دوم و ضامنین می باشد. دفاتر و صورتحسابهای طرف اول در هر مورد از نظر اعلام به کلیه مراجع قضایی و غیر قضایی و یا دفاتر اسناد رسمی و ادارات و دواویر اجرای ثبت جهت صدور اجرایی یا محاسبات بعدی در جریان عملیات اجرائی ملاک عمل می باشد. طرف دوم و ضامنین کلیه حق و حقوق و هر گونه ادعایی در این مورد را از خود سلب و ساقط نمودند.

**ماده -۶** طرف دوم و ضامنین ایشان اقرار نمودند از کلیه مقررات و ضوابط و دستورالعملهای طرف اول در خصوص تسهیلات اعطایی آگاه و مطلع بوده و حائز شرایط دریافت تسهیلات میباشند. در صورتیکه به تشخیص طرف اول ، طرف دوم از مفاد این قرارداد هرچند جزئی تخطی نموده و یا تسهیلات را خارج از موضوع قرارداد مصرف نموده باشد، طرف اول میتواند مانده تسهیلات و مطالبات خود و یا استاد ضمانتی را به دین حال تبدیل نماید. چنانچه طرف دوم و ضامنین ایشان اقساط تسهیلات موضوع قرارداد را در سراسید مقرر پرداخت ننمایند(حتی یک قسط)، باقیمانده اقساط تبدیل به دین حال شده و طرف اول حق مطالبه تمامی طلب خود و جریمه دیرکرد و خسارات تاخیر در پرداخت دیون را از طرف دوم و ضامن را به صورت تضامنی و یکجا خواهد داشت. با حال شدن دیون، کلیه تضامنین به قوت خود باقی است و به هیچ عنوان تبدیل تعهد صورت نگرفته است.

**تبصره ۱:** لازم به توجه است که ملاک و معیار و مبدأ محاسبه جریمه دیرکرد و خسارت تاخیر در پرداخت دیون، تاریخ اولین تاخیر در پرداخت اقساطی است که طرف دوم و ضامنین انجام داده اند. به طور مثال اگر طرف دوم و ضامنین قسط اول را حتی با یک روز تاخیر پرداخت کنند اما بقیه اقساط را در سراسیدهای معین شده پرداخت کنند، ملاک و معیار و مبدأ محاسبه جریمه دیرکرد و خسارت تاخیر در پرداخت، همان تاریخ اولین تاخیر در پرداخت است. به همین منظور حتی اگر طرف دوم و ضامنین تمامی اقساط خود را با تاخیر پرداخت نمایند و تسویه حساب نمایند، با این وجود، کلیه جریمه دیرکرد مقرر و خسارات تاخیر در پرداخت دیون، قابل وصول و از محل تضامنی و یا هر طریق دیگری که طرف اول صلاح بداند، وصول می گردد.

نام و امضای طرف اول	نام و امضای طرف دوم
---------------------	---------------------

۶



شماره:

تاریخ:

پیوست:

گذشت مدت در مورد وصول مبالغ جریمه دیرکرد و خسارات تاخیر در پرداخت دیون، تحت هیچ عنوانی ملاک نیست و تا سالیان متمادی ممکن است ادامه یابد. لذا طرف دوم و ضامنین مکلف و موظف اند که تمامی دیون خود اعم از اصل مبالغ تسهیلات و جریمه دیرکرد و خسارات تاخیر در پرداخت دیون خود را به صورت کامل پرداخت نمایند و تسویه کامل دیون خود اطمینان حاصل کنند. در این مورد هیچ گونه عذر و ادعایی از طرف دوم و ضامنین پذیرفته نیست.

**ماده ۷-** طرف اول پس از حال شدن دیون طرف دوم، موضوع را به صورت کاملا اختیاری از طریق نشانی مندرج در ماده (۱) این قرارداد و یا سامانه ثنا به اطلاع طرف دوم و ضامنین می رساند و ملاک تنها ارسال اخطاریه توسط طرف اول خواهد بود. لازم به توجه است که طرف اول در مورد مفاد این ماده یعنی اطلاع رسانی کاملا مختار است. لذا حتی ممکن است بدون هیچ گونه اطلاع و اخطاری به طرف دوم و ضامنین ایشان، دیون خود را به هر طریقی و تحت هر عنوانی که صلاح بداند مطالبه و وصول نماید.

طرف دوم و ضامنین از کلیه مفاد و مندرجات این قرارداد آگاهی کامل دارند. به همین دلیل علم و اطلاع طرف دوم و ضامنین تحت هیچ عنوان و به هیچ وجه ملاک و معیار نیست.

**ماده ۸-** طرف اول باید در انتهای قرارداد و در هنگام تسویه حساب کامل طرف دوم و ضامنین (وصول اصل مبالغ تسهیلات و جریمه دیرکرد و خسارات تاخیر در پرداخت دیون)، مدارک و اسناد طرف دوم و ضامنین را لزوما شخص خودشان تحويل داده و در قبال آن رسید دریافت نماید.

نام و امضا/مهر طرف دوم

نام و امضا/مهر ضامنین

نام و امضا طرف اول





**ماده ۹-** طرف دوم و ضامنین به طور غیرقابل رجوع به طرف اول اجازه و اختیار کامل دادند که هرگونه مطالبات خود ناشی از این قرارداد را اعم از مستقیم یا غیرمستقیم پس از سرسید یا حال شدن دیون و در صورت عدم پرداخت کلیه جریمه دیرکرد و خسارات تأخیر در پرداخت دیون خود را، از موجودی هر یک از حسابها، اموال و استناد ضمانتی آنان نزد طرف اول و یا بانکها و سایر مؤسسات اعتباری، رأساً و بدون نیاز به حکم قضائی یا اجرایی برداشت نموده و به حساب بدھی طرف دوم و ضامنین منظور نماید. اقدام طرف اول در این خصوص برای طرف دوم و ضامنین غیرقابل اعتراض و لازم الاتّباع میباشد. و ایشان کلیه حق و حقوق خود را در این مورد از خود سلب و ساقط نمودند.

**قبصه ۱:** هرگونه وجوهی که پس از سرسید یا به تعویق افتادن دیون و مطالبات این قرارداد، به طرف اول پرداخت و یا از حسابها و اموال و استناد ضمانتی برداشت میشود، ابتدا بابت هزینه های قانونی منظور شده و مابقی بین مانده اصل مبالغ تسهیلات، کارمزد و جریمه دیرکرد و خسارات تأخیر در پرداخت دیون تقسیم گردد.

**ماده ۱۰-** ضامن/ضامنین با علم و اطلاع و وقوف کامل راجع به کلیه مفاد و مندرجات این قرارداد و کمیت و کیفیت تعهدات طرف دوم، منفرداً، مشترکاً و متضامناً، انجام کلیه تعهدات و پرداخت بدھیهایی که در ارتباط با انجام موضوع این قرارداد به عهده طرف دوم است را تعهد نمودند و طرف اول به استناد این قرارداد حق دارد علاوه بر مراجعته به طرف دوم، به هریک از ضامنین، منفرداً و یا مشترکاً و متضامناً مراجعه و ایفای تعهدات قرارداد را مطالبه و وجوده متعلقه را به طور کامل وصول نماید. هر تعهدی که برای طرف دوم در این قرارداد متصور است برای ضامنین نیز متصور است. در این مورد هیچگونه ادعا و عذری از ضامنین پذیرفته نیست. این ماده مستقل از قرارداد حاضر بوده و حتی در فرض بی اعتباری این قرارداد نیز معتبر است.

نام و امضا/مهر طرف دوم

نام و امضا/مهر ضامنین

نام و امضا طرف اول





شماره:

تاریخ:

پیوست:

لازم به توجه است که منظور از تضامنی بودن در این جا این است که هر آن تعهدی که برای طرف دوم وجود دارد برای ضامنین نیز وجود دارد و طرف اول می تواند دیون و مطالبات خود را از هر نوع و تحت هر عنوانی که باشد، از هریک از افراد (طرف دوم ، ضامنین) که صلاح بداند، به طور کامل مطالبه کند.

**ماده ۱۱-** هرگاه طرف اول برای وصول مطالبات خود درخواست صدور اجرائیه نماید، پرداخت کلیه هزینه های اجرایی و مبلغی معادل آیین نامه تعریفه حق الوکاله در امور اجرایی و همچنین در صورتی که طرف اول ناگزیر از توصل به اقدامات قضایی گردد، هزینه های قضایی و دادرسی و حق الوکاله وکیل یا نماینده قضایی و خسارات واردہ تحت هر عنوان که باشد (طبق تشخیص و اعلام طرف اول) بر ذمه طرف دوم و ضامنین به صورت تضامنی بوده که علاوه بر انجام سایر تعهدات، ملزم به پرداخت آن می باشند.

**ماده ۱۲-** در صورتی که به تشخیص طرف اول، طرف دوم و ضامنین از مفاد این قرارداد هر چند جزئی تخلف نمایند، طرف اول می تواند نسبت به صدور اجرائیه جهت وصول مطالبات خود به طرفیت هریک از اشخاص یادشده اقدام نماید.

**ماده ۱۳-** کلیه وکالت های تفویضی به طرف اول و نیز تمامی شرایط قرارداد حاضر، برای طرفین معین است و با سلب حق عزل و ضم وکیل و امین و غیره و سلب حق اجرای مورد وکالت توسط موکل میباشد.

**ماده ۱۴-** کلیه هزینه های مربوط به ثبت قرارداد حاضر از جمله حقثبت و حق التحریر، بدون حق رجوع به طرف اول، کلاً به عهده طرف دوم و ضامنین است.

نام و امضا/مهر طرف دوم

نام و امضا/مهر ضامنین

نام و امضا طرف اول



شماره:

تاریخ:

پیوست:



صندوق تعاون و رفاه

سازمان نظام پزشکی مهوری اسلامی ایران

**ماده ۱۵** امضا کنندگان قرارداد حاضر اقرار دارند که جهت امضای این قرارداد صلاحیت و اختیار کافی و لازم را دارا بوده و هیچ گونه محدودیت قانونی و یا قراردادی ندارند. در صورتی که خلاف اقرار اخیر کشف گردد متخلفین متضامنا مسئول جبران کلیه خسارت مادی و معنوی و ممکن الحصول و عدم النفع طرف مقابل هستند. این شرط مستقل از قرارداد حاضر بوده و در فرض بی اعتباری قرارداد نیز به عنوان یک تعهد مستقل وفق ماده ۱۰ قانون مدنی معتبر و لازم الاتباع است.

**ماده ۱۶** کلیه ضمائمه و پیوست های قرارداد حاضر به امضای طرفین رسیده و جزء لاینفک قرارداد است.

**ماده ۱۷** این قرارداد در تاریخ: در ۱۷ ماهه و ۷ تیر و با مفاد و مندرجات مشخص، در محل صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی واقع در تهران - خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم - سازمان نظام پزشکی ج ۱.۱.۱ طبقه اول اداره تسهیلات. منعقد گردید و به رویت کامل طرف اول و طرف دوم و ضامنین رسید و ایشان ضمن اقرار به اطلاع کامل از مفاد و مندرجات این قرارداد و پذیرش تبعات حقوقی و قانونی ناشی از آن، به امضای تمامی صفحات آن مبادرت نموده و برای طرفین قطعی و لازم الاتباع است.

نام و امضا/مهر طرف دوم

نام و امضا/مهر ضامنین

نام و امضا طرف اول

