

اسناد اقرار نامه اصلاحی دانشجویان پزشکی مناطق محروم سال ۹۶

(به غیر از آقای هیمن محمودی که تا این لحظه جهت تنظیم سند مراجعه نکرده است)

نکته ۱: برای دانشجویان پزشکی سال ۹۷ به بعد در همان سند اصلی محل خدمت تعیین شده است و لذا نیازی به تنظیم سند اقرارنامه برای دانشجویان پزشکی سال ۹۷ به بعد نیست.

نکته ۲: برای دانشجویان دندانپزشکی مناطق محروم از همان ابتدا شهرستان محل خدمت (حتی روستای محل خدمت) در سند تعهد تعیین شده است و لذا نیازی به تنظیم سند اقرارنامه برای دانشجویان دندانپزشکی نیست.

رمز تصدیق: ۶۳۵۲۰۰

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۳۴۹۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۴۱

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲

سردفتر ۲۴ سنندج امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده

مقرین

مقرین	
۱	خانم گوهر کریمی
شماره ملی: ۳۷۳۰۲۲۰۳۳۰	نام: گوهر
تاریخ تولد: ۱۳۴۹/۰۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۲۲۰۲
نشانی: سنندج کمر بندی حسن آباد مجتمع مسکونی ارم فرودگاه بلوک ۲ واحد ۲۰	نام پدر: علیمراد
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۰۲ / ۲۹۹۲۷ / ۲۵۰۰ نشانی محل کار: سنندج آموزش و پرورش ناحیه ۲ سنندج کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۳۵۸۹ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۹۶۹۷۰۱۰	شماره تلفن: —
۲	آقای محمد صادق کریمی
شماره ملی: ۳۷۳۲۵۶۲۵۳۰	نام: محمد صادق
تاریخ تولد: ۱۳۶۰/۰۱/۱۳	شماره شناسنامه: ۱۶
نشانی: سنندج ابتدای شهرک کشاورز کوچه تابان ساختمان الف	نام پدر: علیمراد
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۰۱ / ۶۲۷۴۰ / ۲۵۰۰ نشانی محل کار: سنندج تپه کرباسی هنرستان کاردانش خوارزمی کد پستی محل کار: ۶۶۱۸۲۶۷۵۷۴ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۹۲۶۴۹	شماره تلفن: —
۳	آقای شاهو کریمی
شماره ملی: ۳۷۲۰۶۶۵۶۳۱	نام: شاهو
تاریخ تولد: ۱۳۷۵/۰۱/۱۱	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۶۶۵۶۳۱
نشانی: سنندج خیابان توحید محله باغ زاله کوچه ارغوان پلاک ۱۲	نام پدر: محمد صالح
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۵۱۸۵۲۱۴	شماره تلفن: —

مقرله

مقرله	
۱	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹
نشانی: سنندج خیابان آبیبر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی
نماینده: آقای محمد نوری	
شماره ملی: ۳۷۲۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۳۴۰۵۴
نشانی: سنندج خیابان آبیبر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام پدر: عبدالله
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	شماره تلفن: —

محمد نوری	شاهو کریمی	محمد صادق کریمی	گوهر کریمی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAAI.IR قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۳۵۲۰۰

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۳۴۹۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۱

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

امضاء: امید حسن زاده

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶۵ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۶۷ مورخ ۱۳۹۶ / ۰۷ / ۰۳ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای شاهو کریمی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان سروآباد مرکز بهداشتی درمانی روستای پایگلان تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۶۷ مورخ ۱۳۹۶ / ۰۷ / ۰۳ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰،۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳،۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰،۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳،۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰،۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳،۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰،۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳،۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰،۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳،۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳،۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳،۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳
جمع کل: ۸۵۳،۰۰۰ ریال

سنندج ۲۴

محمد نوری	شاهو کریمی	محمد صادق کریمی	گوهر کریمی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۲۲۷۳۴۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۶۳۵۴۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۳۳۷۹

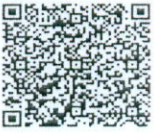
شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۱۱

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل بسمت تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد

سردفتر ۲۶ سندج - نژاد رحمن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

فیل سبز دفتر نوبت چهارم مرادیان



مقرین

۱ آقای کورش حسینی با وکالت آقای مبین عزیزی	
شماره ملی: ۰۰۵۴۹۵۹۶۸۳	نام: کورش
نام خانوادگی: حسینی	نام پدر: مهران
تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۷/۲۴	شماره شناسنامه: ۳۶۸۲
محل صدور شناسنامه: تهران	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۴۸۱۸۴
نشانی: سقز بالاتر از شهرداری کوچه چمن زیبایی	کد پستی: ۶۶۸۱۸۹۴۵۱۳
توضیحات: شاغل در کمیته امداد امام خمینی دارای حکم کارگزینی بشماره ۱۳۹۶/۱۴/۱۸۷۹۳ نشانی محل کار سقز کمیته امداد امام خمینی کد پستی محل کار ۶۶۸۱۶۵۳۵۴۸	
وکیل: آقای مبین عزیزی	
شماره ملی: ۳۷۵۰۴۴۵۴۹۴	نام: مبین
نام خانوادگی: عزیزی	نام پدر: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۷۵/۱۲/۲۷	شماره شناسنامه: ۳۷۵۰۴۴۵۴۹۴
محل صدور شناسنامه: سقز	شماره تلفن: ۰۹۱۸۴۴۸۲۷۸۰
نشانی: سقز بلوار کردستان شهرک فرهنگیان کوچه فرزاد ۲	کد پستی: ۶۶۸۱۸۹۴۵۱۳
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۳۲۱۵۶۹۲۹۰۰۰۰۸۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - دفترخانه ۳۹ سقز	
۲ آقای ابراهیم مرادی با وکالت آقای مبین عزیزی	
شماره ملی: ۳۸۵۰۸۹۳۵۶۷۰	نام: ابراهیم
نام خانوادگی: مرادی	نام پدر: صدیق
تاریخ تولد: ۱۳۵۴/۰۵/۲۰	شماره شناسنامه: ۲۱۱
محل صدور شناسنامه: دیواندره	شماره تلفن: ۰۹۱۸۹۸۶۰۳۸۹
نشانی: سقز باین تر از چهار راه آزادی روبروی اوقاف	کد پستی: ۶۶۸۱۸۹۴۵۱۳
توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۵۸۱۸/۹۲۴۴/۲۵۰۰ نشانی محل کار سقز دبیرستان امام خمینی کد پستی ۶۶۸۱۸۹۴۵۱۳	
وکیل: آقای مبین عزیزی با مشخصات مذکور	
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۳۲۱۵۶۹۲۹۰۰۰۰۸۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - دفترخانه ۳۹ سقز	
۳ آقای مبین عزیزی با مشخصات مذکور	
مقرله	
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
تاریخ ثبت: —	نوع شخص حقوقی: —
شماره ثبت: —	محل ثبت: —
نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی	تلفن: —
کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱	کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱
نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	نوع شخص حقوقی: —
شماره ثبت: —	محل ثبت: —
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
نماینده: آقای محمد نوری	



محمد نوری

مبین عزیزی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۲۳۷۳۴۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج تحت شماره ۶۳۵۴۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۳۳۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۱۱

با اجراز هويت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سنندج - نژاد رحمن زاده

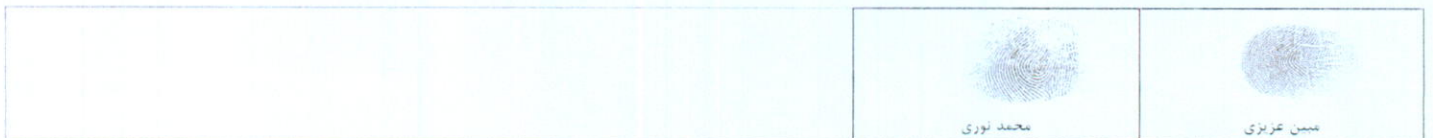
محل امضا و مهر دفترخانه

کفیل سردفتر: منوچهر مرادیان

کفیل سردفتر: منوچهر مرادیان



شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان ابیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
مشخصات سند وابسته			
سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۲ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سنندج استان کردستان			
شرایط و متون حقوقی			
بمرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۱۸۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت بس از فراغت از تحصیل آقای مبین عزیزی (با مشخصات فوق) مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان سنقر مرکز بهداشتی درمانی روستایی قهرآباد سفلی تعیین می گردد و این متمم جزولاینفک سند تعهد (شماره ۵۹۱۸۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ این دفترخانه) می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.			
هزینه های قانونی			
حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۰:۵۹ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۲۷۶۰			
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۰:۵۹ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۲۷۶۰			
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۰:۵۹ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۲۷۶۰			
بهای اوراق به مبلغ: ۱۶,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۰:۵۹ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۲۷۶۰			
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۰:۵۹ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۲۷۶۰			
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۰:۵۹ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۲۷۶۰			
جمع کل: ۸۴۹,۰۰۰ ریال			



• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۱۲۵۴۵۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۴۰ سنندج تحت شماره ۴۹۸۵۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۶ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۷۰۴۴۰۰۰۱۰۵

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۴۰ سنندج - رضا مظفر

محل امضا و مهر دفترخانه

سند رسمی

سردفتر رضا مظفر



سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۴۰ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - خیابان پاسداران - روبروی اداره دارایی - مجتمع هورام - تلفن: ۰۸۷۲۳۳۱۹۹۲

مقرین

مقرین			
۱ آقای علی اشرف رادور		شماره ملی: ۳۷۷۰۳۴۴۰۷۲	
نام پدر: محمد	نام خانوادگی: رادور	نام: علی اشرف	شماره شناسنامه: ۳۷۷۰۳۴۴۰۷۲
شماره تلفن: ۰۸۷۲۳۶۶۲۹۳۷۴	محل صدور شناسنامه: بیجار	تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۰۹/۲۲	نشانی: سنندج خیابان سعدی کوچه نوبهار ۳ آپارتمان نوبهار طبقه ۳
کد پستی: ۶۶۱۷۶۳۶۵۸۴		توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان به شماره حکم ۱۴/۲/۲/۳۸۸۴ مورخ ۱۳۹۶/۲/۵ و شماره مستخدم ۴۵۸۱۳۷۹۹ و شماره تلفن همراه ۰۹۱۸۳۷۱۱۸۱۶	
۲ آقای نادر چاره جو		شماره ملی: ۳۷۳۲۲۷۱۸۷۰	
نام پدر: ناصر	نام خانوادگی: چاره جو	نام: نادر	شماره شناسنامه: ۲۲۶
شماره تلفن: ۰۸۷۲۳۶۶۲۹۳۷۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	تاریخ تولد: ۱۳۴۴/۰۴/۰۳	نشانی: سنندج خیابان سعدی کوچه بهمن ۳ پلاک ۹ طبقه ۴
کد پستی: ۶۶۱۷۶۳۶۶۶۶		توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان به شماره حکم ۱۴/۲/۲/۱۴۱۷۹۴۳ مورخ ۱۳۹۵/۳/۲۰ و شماره مستخدم ۴۵۸۱۳۷۹۹ و شماره تلفن همراه ۰۹۱۸۳۷۱۴۰۳۴	
۳ خانم نساء رادور		شماره ملی: ۳۷۲۰۷۵۴۱۴۶	
نام پدر: علی اشرف	نام خانوادگی: رادور	نام: نساء	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۵۴۱۴۶
شماره تلفن: ۰۸۷۲۳۶۶۲۹۳۷۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۲/۰۸	نشانی: سنندج خیابان سعدی کوچه نوبهار ۳ آپارتمان نوبهار واحد ۶
کد پستی: ۶۶۱۷۶۳۶۵۸۵		توضیحات: دانشجوی رشته پزشکی مقطع دکتری روزانه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان به شماره دانشجویی ۹۶۱۲۰۰۱۹ به شماره دانشجویی ۰۹۱۸۸۷۲۰۴۲۳	
مقرله			
۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	
نوع شخص حقوقی: —	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	تاریخ ثبت: ۱۳۷۹/۰۹/۲۶	نشانی: سنندج خیابان پاسداران
شماره ثبت: —	محل ثبت: —	نماینده: آقای محمد نوری	
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳		شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰
شماره تلفن: ۰۸۷۲۳۲۲۴۲۲۵	محل صدور شناسنامه: سنندج	نشانی: سنندج خیابان آبیذر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳		طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	
شرایط و متون حقوقی			

محمد نوری	نساء رادور	نادر چاره جو	علی اشرف رادور

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۲۵۴۵۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۴۰ سنندج تحت شماره ۴۹۸۵۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۶ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۴۰ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - خیابان پاسداران - روبروی اداره دارایی - مجتمع هورام - تلفن: ۰۸۷۲۲۲۱۹۹۲

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۷۰۴۴۰۰۰۱۰۵

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۴۰ سنندج - رضا مظفر

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر رضا مظفر



پیرو سند تعهد شماره ۴۴۳۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۷/۱۶ تنظیمی دفتر ۴۰ سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم نساء رادور مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان بیجار مرکز بهداشتی درمانی روستایی بابارشانی تعیین می گردد و این متمم جزء لاینفک تعهدنامه فوق میباشد و کلیه مفاد و قیود تعهد مذکور کماکان بقوت و اعتبار خود باقی است .

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - شماره کارت: ۶۲۲۱***۳۱۷۱
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۲۱***۳۱۷۱
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۲۱***۳۱۷۱
بهای اوراق به مبلغ: ۱۲,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۲۱***۳۱۷۱
حق التحریر نفرت اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۲۱***۳۱۷۱
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۲۱***۳۱۷۱
جمع کل: ۸۴۵,۰۰۰ ریال

سند رسمی ۴۰ سنندج

محمد نوری	نساء رادور	نادر چاره جو	علی اشرف رادور

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۹۰۸۲۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۵۰۹۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۳۱

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده



مقرین

۱ آقای مظفر کریمی	
شماره ملی: ۶۴۶۹۵۶۸۱۳۰	نام: مظفر
تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۶/۰۱	شماره شناسنامه: ۱۶۸۱
نشانی: مریوان محله ترمینال قدیم جنب مسجد حیدر کرار	محل صدور شناسنامه: سروآباد
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۲۵ / ۲۸۷۴ / ۲۵۰۰ نشانی محل کار: مریوان چهار راه بیمارستان قدیم مدرسه فضیلت کد پستی محل کار: ۶۶۷۱۸۸۸۱۶۶ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۷۷۶۹۲۷۱	نام پدر: محمدرحیم
کد پستی: ۶۶۷۱۸۸۸۱۶۶	شماره تلفن: —
۲ آقای شادمان کریمی	
شماره ملی: ۳۸۱۰۲۲۷۰۶۴	نام: شادمان
تاریخ تولد: ۱۳۷۱/۰۲/۱۴	شماره شناسنامه: ۳۸۱۰۲۲۷۰۶۴
نشانی: مریوان میدان جهاد ترمینال قدیم کوچه ریژین ۲	محل صدور شناسنامه: مریوان
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۸۹۸۶۱۴۳۴	نام پدر: صابر
کد پستی: ۶۶۷۱۸۸۸۱۶۶	شماره تلفن: —
۳ آقای عدنان کریمی	
شماره ملی: ۶۴۶۹۵۶۸۱۲۲	نام: عدنان
تاریخ تولد: ۱۳۵۴/۰۶/۰۱	شماره شناسنامه: ۱۶۸۰
نشانی: سروآباد خیابان کشاورز کوچه مهاجرین جنب انبار جهاد کشاورزی	محل صدور شناسنامه: سروآباد
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۲۹ / ۵۲۳۸ / ۲۵۰۰ نشانی محل کار: سروآباد کوی فرهنگیان جاده خاکی ترخان آباد دبیرستان شبانه روزی شهید کاظمی (بزرگسالان پویا) کد پستی محل کار: ۶۶۷۸۱۱۶۷۳۴ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۹۷۶۶۰۷۱	نام پدر: محمدرحیم
کد پستی: ۶۶۷۸۱۱۶۵۱۱	شماره تلفن: —
مقرله	
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: —
نشانی: تهران شهرک غرب بین فلامک و زرافشان خیابان سیمای ایران ستاد مرکزی بهداشت و درمان و آموزش پزشکی	نوع شخص حقوقی: دولتی
تلفن: —	محل ثبت: —
کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱	تلفن: —
نماینده: آقای محمد نوری	
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نشانی: سندج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام خانوادگی: نوری
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام پدر: عبدالله
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	شماره تلفن: —

محمد نوری	عدنان کریمی	شادمان کریمی	مظفر کریمی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است. هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده



مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶۹ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۶ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای شادمان کریمی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان سروآباد مرکز بهداشتی درمانی روستایی تسهیلات زایمان اورامان تخت می باشد و همچنین به موجب همین سند (۱) آقای مظفر کریمی با مشخصات فوق (۲) آقای عدنان کریمی با مشخصات فوق به عنوان ضامنین آقای شادمان کریمی ضمن اطلاع و آگاهی کامل از کلیه قیود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی ۲۴ سنندج با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی مقرر در سند تعهدات فوق و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به صرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانبان راسا استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده بین طرفین لازم الاتباع است. با امضای این سند آقای عدنان کریمی جایگزین آقای عثمان سیاقی ضامن سند تعهدنامه فوق الذکر گردید. این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۶ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳-۰۹:۰۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳-۰۹:۰۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳-۰۹:۰۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳-۰۹:۰۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹

محمد نوری	عدنان کریمی	شادمان کریمی	مظفر کریمی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAA.IR قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۹۰۸۲۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۵۰۹۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۳۱

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده

حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ - ۰۹:۰۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ - ۰۹:۰۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹
جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

محمد نوری	عدنان کریمی	شادمان کریمی	مفطر کریمی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۹۲۹۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندج تحت شماره ۵۲-۶۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۱۸ ثبت شده است



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرعالمی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - میدان آزادی خیابان کتایب - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۱۷۹۹

شناسنامه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸-۰۰۰۶۳

باجرا هویت اعتبار کننده/امضاء کننده/گن ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند مورد ایتجاب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سندج - محمد موسی

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر محمد موسی



مقبولین

۱	خاتم مرضیه شاکری	شماره ملی: ۳۸۰۰۵۲۱۱۵۷	نام: مرضیه	نام خانوادگی: شاکری	نام پدر: عیسی
		تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۱۲/۲۹	شماره شناسنامه: ۵-۸۸	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره تلفن: —
		نشانی: سندج خیابان اردلان راجحانی و رانندگی سازمانی های مسکن و شهرسازی واحد ۱۴			
۲	آقای بدانه رحیمی	شماره ملی: ۲۷۲۳۳۲۲۸۸۹	نام: بدانه	نام خانوادگی: رحیمی	نام پدر: عبدالله
		تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۵/۱۵	شماره شناسنامه: ۳۱۱	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: ۳۳۷۱-۰۳۸۷
		نشانی: سندج شهرک بهاران ۲/۱۹ خیابان مرجان کوچه مرجان ۳			
۳	خاتم پگاه الماسی	شماره ملی: ۳۷۹۰۳۷۲۸۹۷	نام: پگاه	نام خانوادگی: الماسی	نام پدر: خسرو
		تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۰۲/۰۶	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۳۷۲۸۹۷	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره تلفن: —
		نشانی: قروه خیابان حافظیه			

مقبوله

۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی . درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	شناسنامه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی . درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی
		تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —
		نشانی: سندج میدان آزادی خیابان ابیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان		
		توضیحات: کد اقتصادی ۴۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷		
		نماینده: آقای محمد نوری		
		شماره ملی: ۳۷۲۰۰۲۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری
		تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۲۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج
		نشانی: سندج میدان آزادی خیابان ابیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان		
		ضبط مدرک شماره ۱۴۷۷۱۶۷/۱۱۶-۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی . درمانی کردستان		

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۶۸۶۸ مورخ ۹۶/۷/۵ تنظیمی ایندقتر بدینوسیله محل خدمت پس از فارغ التحصیلی خانم پگاه الماسی مقرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان قروه - مرکز بهداشتی درمانی روستایی بهارلو تعیین می گردد این متمم جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۶۸۶۸ مورخ ۹۶/۷/۵ میباشد و کلیه معاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.



• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAB.IR قابل تصدیق است.
 • هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

ردیف تصدیق: ۱۹۲۹۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج تحت شماره ۵۲۰۶۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۱۸ ثبت شده است



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

مقرخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی ابتدای خیابان گلشور - تلفن: ۰۷۳۳۳۹۱۷۶۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۸۰۰۰۶۶۳

با احترام هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند ثبت و ایجاب و واقع شد.

سردفتر ۲۷ سنندج - محمد موسوی

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر محمد موسوی



هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۶۶۸۲۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۸ - مبلغ: ۸۲۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۰۰۰۹۳۵۵
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۶۶۸۲۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۸ - مبلغ: ۸۲۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۰۰۰۹۳۵۵
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۶۶۸۲۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۸ - مبلغ: ۸۲۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۰۰۰۹۳۵۵
بهای اوراق به مبلغ: ۱۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۶۶۸۲۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۸ - مبلغ: ۸۲۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۰۰۰۹۳۵۵
حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۶۶۸۲۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۸ - مبلغ: ۸۲۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۰۰۰۹۳۵۵
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۶۶۸۲۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۸ - مبلغ: ۸۲۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۰۰۰۹۳۵۵
جمع کل: ۸۲۳.۰۰۰ ریال

سند رسمی ۲۷ سنندج



• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق دستگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSBB.IR قابل تصدیق است
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۳۷۶۵۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۳۷۳۷ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶

با اجراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سر دفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه
کفیل دفتر: مهدیه نبی‌احمدی

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: صندوق پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲



مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶۲ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۶۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ تنظیمی دفتراسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم پریا محمودی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان مریوان مرکز بهداشتی درمانی روستای اسلام دشت تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۶۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۳۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۸۴

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۳۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۸۴

حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۳۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۸۴

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۳۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۸۴

حق التحریر نفرت اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۳۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۸۴

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۳۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۸۴

جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری	پریا محمودی	مسعود مولودی	احمد وهابی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۳ و ۵۲۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۷۳۳۱۹

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۴۰۱۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۲/۱۶ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج خ پستاران سه راه شهید آباد مجتمع حورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۳۳۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۳۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۸

با احراز هویت اشخاص کنده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفتر خانه

سردفتر امید حسن زاده



مقرنین			
۱		خاتم بیان آیت پناه	
شماره ملی: ۳۸۲۰۲۴۱۶۶	نام: بیان	نام خانوادگی: آیت پناه	نام پدر: غلامحسین
تاریخ تولد: ۱۳۵۱/۰۷/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۵۶۰	محل صدور شناسنامه: مریوان	شماره تلفن: —
نشانی: سندج شهرک زاگرس کوچه نشمیل پلاک ۱۵۰۸ واحد ۴			
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان بشماره حکم کارگزینی ۲۲۸۶۰ / نشانی محل کار: کارگزینی دانشکده علوم پزشکی کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۱۳۴۴۶ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۲۴۰۳۱			
۲		آقای رحمن محمدی	
شماره ملی: ۳۸۴۹۲۴۳۲۰۶	نام: رحمن	نام خانوادگی: محمدی	نام پدر: صدیق
تاریخ تولد: ۱۳۴۶/۱۲/۰۵	شماره شناسنامه: ۴۱۰	محل صدور شناسنامه: باته	شماره تلفن: —
نشانی: سندج فاز دو شهرک سعدی تپه کرمانی خیابان پردیس			
توضیحات: شاغل در اداره کل ورزش و جوانان استان کردستان بشماره حکم کارگزینی ۹۷ / ۲۱۶ / ۵۹۱۷ / نشانی محل کار: اداره کل ورزش و جوانان استان کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۶۱۸۱۳۱ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۲۳۲۵۴			
۳		خاتم بیان سلام زاده	
شماره ملی: ۳۸۴۰۲۷۳۹۳۵	نام: بیان	نام خانوادگی: سلام زاده	نام پدر: عزیز
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۱۰/۰۸	شماره شناسنامه: ۳۸۴۰۲۷۳۹۳۵	محل صدور شناسنامه: باته	شماره تلفن: —
نشانی: باته خیابان پیرمراد کوچه فردوس ۳			
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۵۱۹۱۹۵۴			

مقرله			
۱		وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی	
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آبهدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۸۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آبهدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			

محمد نوری	بیان سلام زاده	رحمن محمدی	بیان آیت پناه

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۷۳۳۱۹

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۴۰۱۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۲/۱۶ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج ج پستاران سه راه شریف ابد مجتمع حورام ط اول واحد ۴ قفس: ۰۸۷۳۳۳۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۸

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسنزاده

محل امضاء مهر دفترخانه

مرد شریک حسن



مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۷۴ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۱۰ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۷۰۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۱۰ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم بیان سلام زاده با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان پانه مرکز بهداشتی درمانی روستای آرمرده تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۷۰۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۱۰ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۲/۱۶-۱۰:۲۵ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۴۰۸۰

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۲/۱۶-۱۰:۲۵ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۴۰۸۰

حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۲/۱۶-۱۰:۲۵ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۴۰۸۰

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۲/۱۶-۱۰:۲۵ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۴۰۸۰

حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۲/۱۶-۱۰:۲۵ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۴۰۸۰

مبالغت بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۲/۱۶-۱۰:۲۵ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۴۰۸۰

جمع کل: ۸۵۳.۰۰۰ ریال

سنندج ۳۴

محمد نوری	بیان سلام زاده	رحمن محمدی	بیان آبت پناه

• شناسه سند و اطلاعات امضای این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssba.ir قابل تصدیق است
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۴۶۹۰۱۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج تحت شماره ۶۴۱۲۲ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۸ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۰۲

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سنندج - نژاد رحمن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه
تکفیل سردفتر: منوچهر مرادیان



سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج
نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۳۲۷۹

مقرین

مقرین	
۱ آقای فیروز فلاحی	
نام پدر: کریم	نام خانوادگی: فلاحی
شماره ملی: ۳۸۰۰۱۱۸۱۰۶	نام: فیروز
شماره تولد: ۱۳۴۹/۰۵/۱۰	شماره شناسنامه: ۳۷۳
شماره تلفن: ۰۹۱۸۲۷۷۶۰۸۱	محل صدور شناسنامه: قروه
کد پستی: ۶۶۶۱۶۹۴۵۴۸	
نشانی: قروه بلوار امام علی خیابان محمدیه	
توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۵۸۲۰/۵۷۱۳/۲۵۰۰ نشانی محل کار قروه مدرسه میثم کنگره	
۲ خانم عقیفه فلاحی	
نام پدر: فیروز	نام خانوادگی: فلاحی
شماره ملی: ۳۷۹۰۴۲۴۶۲۵	نام: عقیفه
شماره تولد: ۱۳۷۸/۰۲/۲۶	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۴۲۴۶۲۵
شماره تلفن: ۰۹۱۸۲۷۹۵۶۰۸۱	محل صدور شناسنامه: قروه
کد پستی: ۶۶۶۱۶۹۴۵۴۸	
نشانی: قروه بلوار امام علی خیابان محمدیه	
۳ خانم زینب منصوری	
نام پدر: اسماعیل	نام خانوادگی: منصوری
شماره ملی: ۳۸۰۰۴۴۳۴۲۲	نام: زینب
شماره تولد: ۱۳۵۳/۰۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۴۴۴
شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۰۷۷۵۷	محل صدور شناسنامه: قروه
کد پستی: ۶۶۶۱۶۹۴۵۴۸	
نشانی: قروه بلوار امام علی خیابان محمدیه	
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۵۸۲۰/۲۴۳۱۰/۲۵۰۰ نشانی محل کار قروه مدرسه کاملو	
مقرله	
۱ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
تلفن: —	محل ثبت: —
کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱	
نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی	
نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
تلفن: —	محل ثبت: —
کد پستی: ۶۶۱۸۳۴۴۸۳	
نشانی: سنندج میدان آزادی خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی	
نماینده: آقای محمد نوری	
نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
شماره تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹	محل صدور شناسنامه: سنندج
کد پستی: ۶۶۱۸۳۴۴۸۳	
نشانی: سنندج خیابان آیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	

محمد نوری	زینب منصوری	عقیفه فلاحی	فیروز فلاحی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۶۹۰۱۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج تحت شماره ۶۴۱۲۲ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۸ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۸۷۳۳۳۳۳۳۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۰۲

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان کابل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سنندج - نژاد رحمن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه
کفیل سردفتر: منوچهر مرادیان



مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۱۹۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ تنظیمی دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم عقیقه فلاحی مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان قروه مرکز بهداشتی درمانی سریش آباد می باشد و همچنین به موجب همین سند (۱) خانم زینب منصوری (با مشخصات فوق) و (۲) آقای فیروز فلاحی (با مشخصات فوق) به عنوان ضامنین خانم عقیقه فلاحی ضمن اطلاع و آگاهی کامل از کلیه قیود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۵۹۱۹۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ تنظیمی دفتر اسناد رسمی ۲۶ سنندج با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به صرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم اینجانبان را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

رمز تصدیق: ۱۱۷۹۱۳

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۲۷۰۶ مورخ ۱۳۹۸/۱/۱۸ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقروا نامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ بهاران سه راه شریف آباد مجتمع فورام ط اول واحد ۲ کتس ۱۳۷۳۲۹۸۱۳ - تلفن: ۰۷۲۲۲۲۸۱۱۱ - ۷۲

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۳

با اجراء هويت امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور
در این سند از جانب واقع شد.

سید محمد یوسفی
محل اجراء مهم دفترخانه
کتابخانه سید محمد یوسفی



مقرین

۱ آقای کمال احمدی	
شماره ملی: ۳۷۲۰۴۷۸۲۱۴	نام: کمال
تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۱/۱۰	شماره شناسنامه: ۹۱۹۳
نشانی: سندج بهاران تپه اول زیباشهر قطعه ۱۵	محل صدور شناسنامه: سندج
توضیحات: شافل در بانک سپه شماره حکم کارگزینی ۱۳۹۷/۱۲/۲۴۷۷۶۹ / ۱۳۹۷/۱۲/۲۴۷۷۶۹ نشانی محل کار: بانک سپه مدیریت شعب منطقه کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۸۷۲۸۴۵	شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۳۴۸۱۸
۲ آقای سید محمد یوسفی	
شماره ملی: ۳۷۸۰۹۲۳۳۴۳	نام: سید محمد
تاریخ تولد: ۱۳۵۵/۱۲/۰۱	شماره شناسنامه: ۱۳۰۲
نشانی: سندج بلوار شیلی کوچه نهضت دو مجتمع رز	محل صدور شناسنامه: بجار
توضیحات: شافل در بانک سپه شماره حکم کارگزینی ۱۳۹۷/۱۲/۲۴۷۷۷۱ / ۱۳۹۷/۱۲/۲۴۷۷۷۱ نشانی محل کار: سندج مدیریت شعب بانک سپه کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۸۷۲۸۴۵ شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۱۷۴۳	کد پستی: ۶۶۱۷۸۸۱۸۳۶
۳ آقای ادیب احمدی	
شماره ملی: ۳۷۲۰۷۹۷۹۲۹	نام: ادیب
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۱۲/۰۳	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۹۷۹۲۹
نشانی: سندج بهاران تپه اول زیباشهر قطعه ۱۵	محل صدور شناسنامه: سندج
توضیحات: شماره تلفن همراه: ۰۹۳۹۶۳۵۳۰۹	کد پستی: ۶۶۱۷۸۸۱۸۳۶
مقرله	
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی + نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹
نشانی: سندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل ثبت: —
نماینده: آقای محمد نوری	نوع شخص حقوقی: دولتی
شماره ملی: ۳۷۲۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۳۴۰۵۴
نشانی: سندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل صدور شناسنامه: سندج
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام پدر: عبدالله
	شماره تلفن: —
	کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۳۴۱

سید محمد یوسفی	ادیب احمدی	سید محمد یوسفی	کمال احمدی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از نشانی الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSRR.IR قابل مشاهده است.
• هرگونه جعل بر اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۱۷۹۱۳

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۲۷-۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۱۸ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

شماره سند: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۹۵۰۹-۶۱۰۴۵۵۴۱۹۴ - تاریخ: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸ - شماره کارت: ۸۵۳۰۰۰ - مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال

شماره سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۳

با احترام هویت امضاء کننده انضمام کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطور

در این سند نرزد اینجانب واقع شد.

شماره سند: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۹۵۰۹-۶۱۰۴۵۵۴۱۹۴

محل ثبت و دفترخانه

کلیه سوابق اسناد ثبتی



مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شماره ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۲۸ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۳۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای ادیب احمدی یا مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان دهگلان مرکز بهداشتی درمانی روستای بلیان آباد تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۳۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق گماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۹۵۰۹-۶۱۰۴۵۵۴۱۹۴ - شماره کارت: ۸۵۳۰۰۰
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۹۵۰۹-۶۱۰۴۵۵۴۱۹۴ - شماره کارت: ۸۵۳۰۰۰
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۹۵۰۹-۶۱۰۴۵۵۴۱۹۴ - شماره کارت: ۸۵۳۰۰۰
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۹۵۰۹-۶۱۰۴۵۵۴۱۹۴ - شماره کارت: ۸۵۳۰۰۰
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۹۵۰۹-۶۱۰۴۵۵۴۱۹۴ - شماره کارت: ۸۵۳۰۰۰
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۹۵۰۹-۶۱۰۴۵۵۴۱۹۴ - شماره کارت: ۸۵۳۰۰۰
جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

سند ۲۴ سنندج

محمد جوری	ادیب احمدی	سید محمد یوسفی	کمال احمدی

• شش سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از انبار الکترونیک توسط سرنگر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ss28.ir قابل تصدیق است
• هرگونه جعل بر اسناد رسمی شامل مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سندج تحت شماره ۲۸۰۰۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ ثبت شده است.

سر دفتر ۶۱ سندج محترم ایامتی

محل امضاء مهر دفترخانه

محمد مهدی حیدری

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

شماره دفترخانه: سندج - طالقانی - رسیده به ساما شیبا طبقه اول - تلفن: ۰۸۷۲۳۱۷۴۹۰



مقرین			
۱ آقای محمد مهدی حیدری			
شماره ملی: ۳۸۰۱۴۸۹۹۱۴	نام: محمد مهدی	نام خانوادگی: حیدری	نام پدر: جتعلی
تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۱/۰۷	شماره شناسنامه: ۵۷	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۷۵۷۲۶
نشانی: قروه خیابان آیت اله خامنه ای جنوبی کوچه کوثر ۲ نبش گل افشان			
۲ آقای اسمعیل حیدری			
شماره ملی: ۳۸۰۰۵۳۶۱۰۲	نام: اسمعیل	نام خانوادگی: حیدری	نام پدر: منصور
تاریخ تولد: ۱۳۵۱/۰۵/۰۷	شماره شناسنامه: ۲۵۸۲	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره تلفن: ۰۹۱۸۱۷۱۹۰۴۸
نشانی: قروه خیابان آیت اله خامنه ای جنوبی کوچه کوثر ۲ نبش گل افشان			
۳ آقای محمد حیدری			
شماره ملی: ۳۷۹۰۳۹۷۶۴۴	نام: محمد	نام خانوادگی: حیدری	نام پدر: محمد مهدی
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۲/۱۹	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۳۹۷۶۴۴	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره تلفن: ۰۹۳۶۹۲۰۱۷۱۲
نشانی: قروه خیابان آیت اله خامنه ای جنوبی کوچه کوثر ۲ نبش گل افشان			
مقرله			
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی آقای محمد نوری			
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	نوع شخص حقوقی: دولتی	
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹	محل ثبت: مجلس شورای اسلامی	تلفن: —
نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین قلامک و زرافشان ستاد مرکزی			
توضیحات: با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹
نشانی: به نشانی فوق			
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴/۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان			
مشخصات سند وابسته			
سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۷۰۵۲۰۰۰۰۰۴۰ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۶۱ شهر سندج استان کردستان			
شرایط و متون حقوقی			
<p>پیرو سند تعهدنامه شماره ۲۰۶۷۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ این دفترخانه بدیتوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای محمد حیدری مقرر در بند دو تعهدنامه فوق الاشاره استان کردستان شهرستان قروه مرکز بهداشتی درمانی روستایی شانه روزی سریش آباد شهرستان قروه تعیین می گردد همچنین به موجب همین سند (۱) آقای اسمعیل حیدری با مشخصات فوق (۲) آقای محمد مهدی حیدری با مشخصات فوق به عنوان ضامین آقای محمد حیدری ضمن اطلاع و آگاهی کامل از کلیه قیود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۲۰۶۷۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ نظریه دفتر اسناد رسمی ۶۱ سندج با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو ضمن</p>			

محمد نوری	محمد حیدری	اسمعیل حیدری	محمد مهدی حیدری

* شناسه سند و اطلاعات ایسی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان سند و املاک کشور به نشانی 'WWW.SS28.IR' قابل تصدیق است
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۲۳ و ۵۲۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سندرج

نشانی دفتر خانه: سندرج خ مکتول نرسیده به سینما سنا طبقه اول - تلفن: ۰۸۳۳۱۷۲۹۱۰



عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجو به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضمانتین یا متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضمینی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضمانتین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده بین طرفین لازم الاتباع است. با امضای این سند آقای اسمعیل حیدری به شماره پرسنلی ۱۵۶۶۵ شاغل در بانک کشاورزی جایگزین ضامن سند تعهدنامه فوق الذکر (آقای باقر کریمی) گردیدند این متمم جزو لایحه سند تعهدنامه شماره ۲۰۶۷۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۳۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۴ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۴ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۴ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۳۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۴ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۴ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
جمع کل: ۸۳۳.۰۰۰ ریال

محمد بادی	محمد حیدری	اسمعیل حیدری	محمد حیدری

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به آدرس WWW.SSBA.IR قابل تصدیق است.
* هر گاه جنم در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۹۷۸۱۳۱

این سند در دفتر الکترونیک مهر خانه سند رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۲۲۶۰۸ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۱۷ ثبت شده است



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفتر خانه سند رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر خانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۸۷۳۲۸۳۳۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۱۵

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد این محفل واقع شد.

بر دفتر ۲۶ سندج - بوم راد و تراپری مجتمع رز واحد ۵
محل امضا و مهر دفتر خانه
تفیل سردفتر: متوجه مرادین

تفیل سردفتر: متوجه مرادین



مقربین

۱ آقای رضا نادری مقدم با وکالت آقای فرامرز گریبی جزری	
شماره ملی: ۳۲۵۵۸۲۰۰۳۰	نام: رضا
تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۰۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۶۴
نشانی: کرمانشاه فرهنگیان فاز ۲ ایستگاه ۴ نوازده متری بوم راد و تراپری مجتمع رز واحد ۵	محل صدور شناسنامه: کرمانشاه
توضیحات: شاغل در صدا و سیما جمهوری اسلامی دارای حکم استخدامی بشماره ۲۱۴۹۱۶۴ - ۱۱۲۰ نشانی محل کار کرمانشاه میدان سپاه پاسداران صدا و سیما کرمانشاه واحد فنی کد پستی محل کار ۶۷۱۵۸۴۷۱۷۵	نام پدر: بورعلی
کد پستی: ۶۷۱۵۸۴۷۱۷۵	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۲۰۲۱۰۵
وکیل آقای فرامرز گریبی جزری	کد پستی: ۶۷۱۵۸۴۷۱۷۵

۲ آقای یوسف خسروفر	
شماره ملی: ۳۳۴۰۹۴۵۳۵۷	نام: یوسف
تاریخ تولد: ۱۳۵۳/۰۶/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۸۸
نشانی: کرمانشاه فرهنگیان فاز یک خیابان فرهنگ کویچه سرو ۴ پلاک ۱۶	محل صدور شناسنامه: اسلام آباد
توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۱۲۵۲۷۲۱۷۱۰ نشانی محل کار کرمانشاه خیابان کمانشهر روبروی فروشگاه سجاد مدرسه ارشاد ۱ طبق وکالت شماره ۲۰۱ ۱۳۹۶۳۲۱۵۶۱۴۷۰۰۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۱۰ دفتر خانه ۲۶ سندج	نام پدر: بگی
کد پستی: ۶۷۱۲۷۲۶۶۳۳	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۵۸۲۰۹۴
کد پستی: ۶۶۱۸۸۶۴۳۲۷	شماره تلفن: ۰۹۱۸۷۸۳۳۱۶۰

۳ خانم فاطمه گریبی جزری	
شماره ملی: ۳۷۲۰۷۹۰۸۰۰	نام: فاطمه
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۱۰/۲۴	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۹۰۸۰۰
نشانی: سندج مبارک آباد کویچه نورآباد ۳ کویچه کوهپایه	محل صدور شناسنامه: سندج
کد پستی: ۶۶۱۸۸۶۴۳۲۷	شماره تلفن: ۰۳۳۴۹۴۶۱۷۵۴
کد پستی: ۶۶۱۸۸۶۴۳۲۷	شماره تلفن: ۰۹۱۸۷۸۳۳۱۶۰

مقرله	
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	
شناسه ملی: ۱۲۰۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیما ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی	محل ثبت: —
نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	نوع شخص حقوقی: —
شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	محل ثبت: —
تفیل سردفتر: متوجه مرادین	تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۳۴۴۶۸۳	کد پستی: ۱۲۶۷۶۶۴۹۶۱



این شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است

با اجازت هیئت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور
در این سند نزد اینجاب واقع شد.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه سند رسمی ۶۱ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - ح طالقانی نویسی - به پیمایشینا طبقه اول - تلفن: ۰۸۷۳۳۱۷۲۹۱۰

سر دفتر
محمد باجسته

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سنندج تحت
شماره ۳۷۹۹۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ ثبت شده است.



مقرین

۱ آقای محمدمهدی حیدری	
شماره ملی: ۳۸۰۱۴۸۹۹۱۴	نام: محمدمهدی
تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۱۰/۰۷	شماره شناسنامه: ۵۷
نشانی: قروه خیابان آیت اله خامنه ای جنوبی کوچه کوثر ۳ نیش گل افشان	نام خانوادگی: حیدری
۲ آقای عبدالباسط امینی	نام پدر: جعفری
شماره ملی: ۳۸۴۸۹۴۸۴۸۶	نام: عبدالباسط
تاریخ تولد: ۱۳۶۰/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۱۴۰۳۳
نشانی: باته بلوار سلیمان بگ کوچه تاسیسات سازمان آب	نام خانوادگی: امینی
وکیل: آقای سعید امینی	محل صدور شناسنامه: باته
شماره ملی: ۳۸۴۰۰۵۴۹۰۷	نام: سعید
تاریخ تولد: ۱۳۶۹/۰۷/۰۱	شماره شناسنامه: ۳۸۴۰۰۵۴۹۰۷
نشانی: باته آرمرده خیابان شهید رجایی بلاک ۱۱۸	نام خانوادگی: امینی
طبق وکالت شماره ۲۶۰ - - - ۱۳۹۷۳۲۱۵۲۶۸۵ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۱۹	محل صدور شناسنامه: باته
۳ آقای سعید امینی با مشخصات مذکور	نام پدر: علی

شترله

۱ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹
نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سماای ایران بین قلامک و زرافشان ستاد مرکزی	محل ثبت: مجلس شورای اسلامی
توضیحات: با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی
نماینده: آقای محمد نوری	تلفن: —
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نشانی: به نشانی فوق	نام خانوادگی: نوری
طبق مدرک شماره ۱۳۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	نام پدر: عبدالله

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۱۳۵۷۰۵۲۰۰۰۰۰۴۱ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۶۱ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه شماره ۲۰۶۷۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای سعید امینی مقرر در بند دو تعهدنامه فوق الاشاره استان کردستان شهرستان باته مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی بوئین سفلی

محمد نوری	سعید امینی	محمدمهدی حیدری

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۶۱ سندج تحت شماره ۲۷۹۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ ثبت شده است.



با اجازت هیئت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند مورد اینجانب واقع شد.

بر مبنای ماده ۶۱ سندج - مختار امامعلی

محل امضاء و مهر دفترخانه



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۶۱ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - طالقانی، نرسیده به پل سما شیدا طبقه اول - تلفن: ۸۷۲۲۱۷۴۹۹



شهرستان بائه تعیین می گردد و این متمم جزو لاینکف سند تعهدنامه شماره ۲۰۶۷۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PCPOS) - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۱۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۷۱۶۰۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۶ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PCPOS) - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۱۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۷۱۶۰۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۶ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
حق التحریر به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PCPOS) - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۱۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۷۱۶۰۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۶ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PCPOS) - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۱۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۷۱۶۰۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۶ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PCPOS) - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۱۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۷۱۶۰۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - ۰۹:۰۶ - مبلغ: ۸۳۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
جمع کل: ۸۳۳.۰۰۰ ریال

سند رسمی ۶۱ سندج

محمد توری	محمد امینی	محمد مهدی حبیری

به نشانه صحت و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک، توسط سر دفتر از طریق دستگاه مدارک ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssa.ir قابل تصدیق است. هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

ریمز تصدیق: ۵۴۸۳۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج ثبت
شماره ۶۲۵۴۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

خبر دفترخانه: سندج - خیابان لاری - خیابان خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۷۷۳۳۳۳۳۳۳۳۳۳

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۱۳

با اجازت هیئت امضاء گنبد انشاء کند گل در سند تمام مراتب مسطور
در این سند برداشتنی و اجابت می باشد

مردم: ۲۶ سندج - آزاد رجمن زاده

محل امضاء و مهر دفترخانه

محل امضاء و مهر مرکز اسناد

نویس بر ادیان



نماینده: آقای محمد توری

شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

نام: محمد

نام خانوادگی: توری

نام پدر: عبدالله

تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۹/۲۰

شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

محل صدور شناسنامه: سندج

شماره تلفن: —

کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳

نشانی: سندج خیابان ایثار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مدارک شماره ۱۴/۱۳۹۷۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

مشخصات سند وابسته

سند نگهدارنده دیجیتال با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۳۶ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

بروز سند اقرارنامه رسمی شماره ۵۹۱۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم نگار جواد (با مشخصات فوق) مقرر در بند ۲
تعهدنامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان سنقر مرکز بهداشتی درمانی روستایی گل چه بعین می گردد و این معتمد جزو لاینفک سند تعهد شماره ۵۹۱۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱
این دفترخانه می باشد و گایه مفاد و اجود و تعهد سند فوق گناگان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۲ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۱۳
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۲ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۱۳
حق التحریر به مبلغ: ۵.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۲ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۱۳
بهای اوراق به مبلغ: ۱۶.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۲ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۱۳
حق التحریر لغوات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۲ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۱۳
مالیات بوارزش افزوده به مبلغ: ۶۲.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۲ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۱۳
جمع کل: ۸۴۹.۰۰۰ ریال



شناسه سند و اطلاعات امضا این برگه پس از امضاء الکترونیک توسط مردم از طریق دستگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به سامان www.ssa.ir قابل تصدیق است.
هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۱۲ و ۵۱۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

ریز تصدیق: ۵۴۸۳۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۶۲۵۶۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر: - آدرس: - میدان آزادی - ابتدای خیابان صیادیه - تلفن: ۰۸۱۳۳۳۸۳۳۳۳

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۶۷۰۰۰۱۱۳

با الحاق هیئت امضاء گنبدگان و اسناد گنبد تمام مراتب معلوم در این سند لود امضاء و ثبت شد.
مورد دفتر ۲۶ سندج - ترازو رجوعی داد
محل امضاء و مهر دفترخانه
کفل سند دفتر: منوچهر مرادیان

کفل سند دفتر: منوچهر مرادیان



مقرین

۱ آقای محمود بیگلری با وکالت آقای محمدصدیق حداد	
شماره ملی: ۲۷۶۰۹۵۳۰۲۶	نام: محمود
تاریخ تولد: ۱۳۴۵/۰۵/۱۰	شماره شناسنامه: ۵۶۹
نشانی: سفر خیابان فجر رازی	محل صدور شناسنامه: سبز
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گز در استان دارای حکم کارگزینی به شماره ۱۸۰۱ نشانی محل کار سفر بیمارستان امام خمینی کدپستی محل کار: ۶۶۸۱۸۴۹۱۳۲۲	نام پدر: محمد
وکیل آقای محمدصدیق حداد	
شماره ملی: ۲۹۴۹۳۳۳۶۲۶	نام: محمدصدیق
تاریخ تولد: ۱۳۴۵/۰۸/۰۱	شماره شناسنامه: ۱۷۹۵
نشانی: سفر خیابان خنجر رازی کوچه بهمن ۴ پلاک ۲۸	محل صدور شناسنامه: تکاب
طبق وکالت شماره ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۶۷۰۰۰۱۱۳ مورخ ۱۳۹۷/۰۶/۲۹ - دفترخانه ۹۰ سبز	نام پدر: محمدفرحبیب
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گز در استان دارای حکم کارگزینی به شماره ۱۸۲۹ نشانی محل کار سفر بیمارستان امام خمینی کدپستی محل کار: ۶۶۸۱۸۳۳۳۳۳۳	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۴۰۱۶۰
۲ آقای محمدصدیق حداد با مشخصات مذکور	
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گز در استان دارای حکم کارگزینی به شماره ۱۸۲۹ نشانی محل کار سفر بیمارستان امام خمینی کدپستی محل کار: ۶۶۸۱۸۳۳۳۳۳۳	
۳ خانم نگار حداد	
شماره ملی: ۲۷۵۰۴۷۹۱۵۱	نام: نگار
تاریخ تولد: ۱۳۲۶/۱۱/۲۸	شماره شناسنامه: ۳۷۵۰۴۷۹۲۵۱
نشانی: سفر خیابان فجر رازی کوچه بهمن ۲ پلاک ۲۸	محل صدور شناسنامه: سبز
نام پدر: محمدصدیق	شماره تلفن: ۰۹-۳۵۸۱۳۰۱۸
کد پستی: ۶۶۸۱۸۳۳۳۳۳	
مقرله	
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گز در استان	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: تهران شهرک قدس جلالین سینما ایران پس پلاک و زرافشان سبزه مرکزی	محل ثبت: —
نماینده دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گز در استان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گز در استان
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: سندج خیابان آسپد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گز در استان	محل ثبت: —
طبق مفاد، شماره ۱۴۰۰۰۱۶۰۶/۱۴۰۰۰۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۳۳۳۳۳	
محمد نوری	نگار حداد
	محمدصدیق حداد

این سند به اطلاع اصحاب این برگه پس از امضاء الکترونیک توسط مقررین از طریق برگه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAD.IR درج تصدیق است. هر کس که در این سند رسمی مسئول بوده ۱۳۹۷ و ۲۷۲ قانون معاملات اسنادی جهات بود.

رمز تصدیق: ۵۷۲۲۳۹

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۶۳۵۵۷ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

شماره دفترخانه: سندج - میدان آزادی - فضای صیقل خنجرآبیه - تلفن: ۰۷۷۲۲۸۲۲۲۰۰

طبق مفاد شماره ۱۶۰۶/۱۳۹۷/۱۲/۲۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ و دستگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۱۲

با اجرت مویت امضاء کننده امضاء کنندگان در این سند تمام مراتب مستفوز
در این سند بزرگ امضاء و امضاء

سر دفتر ۲۶ سندج دیوان راجع زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

سر دفتر دفترچه مهر امضاء

فیل
نویسنده: مرادیان

مشخصات سند و ایسنة

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۸۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۳۸ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۱۷۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم آلیه هدایتی (با مشخصات فوق) مقرر در بند ۴ تعهدنامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان مریوان مرکز بهداشتی درمانی روستایی برده سفید تعیین می گردد و این صدمه جزو استنگ سند تعهدنامه شماره ۵۹۱۷۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ این دفترخانه می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق گماکاران به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینة های قانونی

حق ثبت: به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۹۹۹۷۱۱۱۲۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۵۵۵۹۳۸۱
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۹۹۹۷۱۱۱۲۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۵۵۵۹۳۸۱
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۹۹۹۷۱۱۱۲۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۵۵۵۹۳۸۱
هزای اوراق به مبلغ: ۱۶.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۹۹۹۷۱۱۱۲۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۵۵۵۹۳۸۱
حق التحریر لغات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۹۹۹۷۱۱۱۲۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۵۵۵۹۳۸۱
حالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۹۹۹۷۱۱۱۲۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۵۵۵۹۳۸۱
جمع کل: ۸۴۹.۰۰۰ ریال

مختار اوف هدایتی	آلیه هدایتی	گلادیز بیخودی	گلادیز بیخودی

به شناسه سند و اطلاعات ضمنی این سند، پس از اطمینان الکترونیک توسط سرویس امنیتی از طریق برنامه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SS20.IR قابل تصدیق است.
در هر گونه جعل در اسناد رسمی مستوجب مجازات ۵۲۴ و ۵۲۵ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۶۳۵۵۷ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفتر خانه سندج - خیابان آزادی - تعداد مبایل: ۰۷۷۳۳۳۳۳۳۹ - تلفن: ۰۷۷۳۳۳۳۳۳۹

شناسنامه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۸۷۰۰۰۰۱۲

بر اساس هويت امضاء کننده امضاءکنندگان ذیل سند تمام مراتب مستفید
در این سند نزد اشخاص واقع شد.

سر دفتر ۲۶ سندج - نوبت: جشن راه

محل امضا و مهر دفتر خانه

دفتر اسناد رسمی ۲۶ سندج

فیل
محمد نور محمد مرادیان



شعوبین

۱	آقای محمدرئوف هدایتی	نام پدر: رحیم	نام خانوادگی: هدایتی	نام: محمدرئوف	شماره ملی: ۶۴۶۹۰۶۱۶۲۲	شماره شناسنامه: ۴۹۵	محل صدور شناسنامه: سروآباد	تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۷/۰۱	نشانی: سروان بهارن طابع فر ۲۰۱ کوچه لاله ۹	توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان دارای حکم کارگزینی ۴۳۴۳ نشانی محل کار شبکه بهداشت سروان کدپستی: ۶۴۷۱۷۶۵۵۵۹
۲	خانم گلایز محمودی	نام پدر: محمد	نام خانوادگی: محمودی	نام: گلایز	شماره ملی: ۶۴۶۹۰۶۲۷۰۹	شماره شناسنامه: ۵۹۲	محل صدور شناسنامه: سروآباد	تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۰۵/۲۰	نشانی: سروان بهارن طابع فر ۲۰۱ کوچه لاله ۹	توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان دارای حکم کارگزینی شماره ۷۸۰۴۵ نشانی محل کار شبکه بهداشت سروان کدپستی: ۶۴۷۱۷۶۵۵۵۹
۳	خانم الهه هدایتی	نام پدر: محمدرئوف	نام خانوادگی: هدایتی	نام: الهه	شماره ملی: ۶۴۶۰۱۳۱۰۳۱	شماره شناسنامه: ۶۴۶۰۱۳۱۰۳۱	محل صدور شناسنامه: سروآباد	تاریخ تولد: ۱۳۲۷/۰۶/۰۸	نشانی: سروان بهارن طابع فر یک کوچه لاله ۹	

مقرله

۱	وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی	نوع شخص حقوقی: —	شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	نشانی: تهران شهرک غدس خیابان سمای ایران بین فلاسک و زرفتن سند مرکزی	نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری
۲	سندج میدان آزادی خیابان اندر سند مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان طبق دفتر شماره ۱۴۰۰۱۲۰۱۲۰۱۶۰۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۲ وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: —	شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	نشانی: سندج میدان آزادی خیابان اندر سند مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان طبق دفتر شماره ۱۴۰۰۱۲۰۱۲۰۱۶۰۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۲ وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی	نماینده: آقای محمد نوری
۳	سندج میدان آزادی خیابان اندر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله	نام: محمد	شماره ملی: ۳۷۲۰۰۲۴۰۵۴	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۲۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۲/۲۰	نشانی: سندج میدان آزادی خیابان اندر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان



این سند با اطلاعات فنی این مرکز، پدیدار می‌شود و الکترونیک توسط سر دفتر مرکز اسناد رسمی استان کردستان و ابلاغ کشور به نشانی WWW.SS001.IR قابل تصدیق است.
در صورت جعل در اسناد رسمی مسئول مواد ۵۴۴ و ۵۴۵ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۹۵۶۲۵۱

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندج تحت شماره ۵۰۸۳۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ ثبت شده است.



سند رسمی

سند آقرانامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - میدان آزادی خیابان خیابان گلشهر - تلفن: ۸۷۳۳۳۱۷۸۹

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۱۷۸

با احترام هویت امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردختر ۲۷ سندج محمد مومنی

محل امضا و مهر دفترخانه

امضاء و مهر سردختر محمد مومنی



مغزین

۱ آقای اقبال شیروانی با وکالت آقای سعید نامور	
شماره ملی: ۳۸۰۰۸۹۲۴۶۷	نام اقبال
نام پدر: علی	نام خانوادگی: شیروانی
تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۱۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۷۵۲
نشانی: قروه خیابان خامه ابن شمالی کوچه حکیم	محل صدور شناسنامه: قروه
شماره تلفن: ۹۱۸۳۷۸۷۹۹۲	شماره شناسنامه: ۶۶۶۱۷۷۷۲۹۹
کد پستی: ۶۶۶۱۷۷۷۲۹۹	کد پستی: ۶۶۶۱۷۷۷۲۹۹
وکیل: آقای سعید نامور	
شماره ملی: ۳۷۹۰۳۴۶۱۸۷	نام: سعید
نام پدر: ابراهیم	نام خانوادگی: نامور
تاریخ تولد: ۱۳۷۵/۰۴/۱۳	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۳۴۶۱۸۷
نشانی: قروه خیابان کوثر ۳ کوچه ابن پلاک ۵	محل صدور شناسنامه: قروه
شماره تلفن: ۸۷۳۳۳۳۳۳۳	شماره شناسنامه: ۶۶۶۱۸۳۳۳۳۳
کد پستی: ۶۶۶۱۸۳۳۳۳۳	کد پستی: ۶۶۶۱۸۳۳۳۳۳
سبق وکالت شماره ۱۳۵۰۰۱۶۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۴	
۲ آقای ابراهیم نامور با وکالت آقای سعید نامور	
شماره ملی: ۳۸۰۱۶۵۶۳۳۰	نام: ابراهیم
نام پدر: علی اکبر	نام خانوادگی: نامور
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۱/۰۲	شماره شناسنامه: ۹
نشانی: قروه خیابان کوثر ۳ کوچه ابن پلاک ۵	محل صدور شناسنامه: قروه
شماره تلفن: ۹۱۸۳۷۰۸۰۲۳	شماره شناسنامه: ۶۶۶۱۸۳۳۳۳۳
کد پستی: ۶۶۶۱۸۳۳۳۳۳	کد پستی: ۶۶۶۱۸۳۳۳۳۳
وکیل: آقای سعید نامور با مشخصات مذکور	
طبق وکالت شماره ۱۳۵۰۰۱۶۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۴	
۳ آقای سعید نامور با مشخصات مذکور	

مقرله

۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی
توضیحات: کد اقتصادی: ۹۱۱۱۳۶۷۸۶۹۹۷	تلفن: ۳۳۳۳۳۳۳۳
کد پستی: ۶۶۱۸۳۳۳۳۳	کد پستی: ۶۶۱۸۳۳۳۳۳
نماینده: آقای محمد نوری	
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	محل صدور شناسنامه: سندج
شماره تلفن: —	شماره شناسنامه: ۶۶۱۸۳۳۳۳۳
کد پستی: ۶۶۱۸۳۳۳۳۳	کد پستی: ۶۶۱۸۳۳۳۳۳
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۶۸۴۹ مورخ ۹۶/۷/۱۵ تنظیمی ایندفتر بدینوسیله محل خدمت پس از فارغ التحصیلی آقای



محمد نوری

محمد نامور

شناسه سند و اطلاعات امضاء این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردختر از طریق درگاه سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران قابل دسترسی است. هرگز محل اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی، خواهد بود.

رمز تصدیق: ۹۵۶۲۵۱

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۴۷ سندرج تحت شماره ۵۰۸۲۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۴۷ سندرج

شماره دفترخانه سندرج - معادل از روی پتاهای خدمات کشور - تلفن: ۰۲۱۲۲۶۱۷۹۹

شماره سند: ۱۳۹۷۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۱۷۸

با اجراء هويت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سرافتخار ۴ سندرج - محمد مومنی
محل امضاء و مهر دفترخانه



سعید نامور ضرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان قروه - مرکز بهداشتی درمانی روستایی درج تعیین می گردد این متمم جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۶۸۴۹ مورخ ۹۶/۷/۱۵ میباشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PcPos) - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۲۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۴۰۶۲۶۲۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۶۵۲۶
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PcPos) - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۲۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۴۰۶۲۶۲۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۶۵۲۶
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PcPos) - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۲۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۴۰۶۲۶۲۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۶۵۲۶
بهای اوراق به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PcPos) - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۲۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۴۰۶۲۶۲۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۶۵۲۶
حق تحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PcPos) - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۲۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۴۰۶۲۶۲۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۶۵۲۶
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PcPos) - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۲۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۴۰۶۲۶۲۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۶۵۲۶
جمع کل: ۸۴۳.۰۰۰ ریال



با شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از اسکن الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سامان سند اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSBA.IR قابل تصدیق است.
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۲۸۶۱۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۳۴۵۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ ثبت شده است



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط لول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۴ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۱ - ۱۴

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۳۵

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطور در این سند نژاد اینجاب واقع شد.

سرمهتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

امید حسن زاده



مقرین

۱		آقای مختار محبوبیان	
شماره ملی: ۳۷۳۰۷۹۲۸۴۹	نام: مختار	نام خانوادگی: محبوبیان	نام پدر: ابراهیم
تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۱۱/۰۳	شماره شناسنامه: ۲۲۲	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
نشانی: سندج بلوار پاساران جنب هتل شادی کوجه شفا ۱			
توضیحات: شاغل در شرکت مادر تخصصی مخابرات ایران منطقه کردستان شماره حکم کارگزینی ۱۰۲۳۹۲۵۸ / ۸۷ / ۱۳۹۷ نشانی محل کار: سندج خیابان جام جم مخابرات استان کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۶۶۶۷۲۵۴ شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۱۰۲۱۵			
۲		آقای مظفر اسلامی نیا	
شماره ملی: ۳۲۲۰۷۰۴۳۵۵	نام: مظفر	نام خانوادگی: اسلامی نیا	نام پدر: هدایت
تاریخ تولد: ۱۳۵۳/۱۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۰	محل صدور شناسنامه: پوه	شماره تلفن: —
نشانی: سندج بهاران ۴ / ۱۹ مجتمع ۸۸ واحدی آموزش و پرورش بلوک ۷ واحد ۸			
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان شماره حکم کارگزینی ۱۴ / ۱۴ / ۳۴۵۴۸ نشانی محل کار: سندج بلوار پاساران دانشگاه علوم پزشکی کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۱۳۲۴۶ شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۱۷۲۲۰۲			
۳		آقای مهران خانی	
شماره ملی: ۳۷۳۰۷۴۹۱۲۶	نام: مهران	نام خانوادگی: خانی	نام پدر: محمد رحیم
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۱۰/۰۸	شماره شناسنامه: ۳۷۳۰۷۴۹۱۲۶	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
نشانی: سندج شهرک سعدی خیابان یوریحان بیرونی پلاک ۱۷			
توضیحات: شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۲۲۹۹۲۶			
مقرله			
۱		وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آیتدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۳۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۳۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آیتدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴ / ۱۳۹۷/۱۲/۰۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۲ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			

محمد نوری	مهران خانی	مظفر اسلامی نیا	مختار محبوبیان

* شناسه سند و اطلاعات امضاء این برقره پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSABIR قابل تصدیق است.

* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۲۸۶۱۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۴۲۵۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ ثبت شده است.



سند رسمی

سند الحرازنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هواد ط اول واحد ۲ قفسه ۱۳۳۳۳۳۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۳۸۱۱۱ - ۱۳۰۰۸۷۳۳۳۳۸۱۱۱

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۳۵

با احراز هویت امضاء کنندگان/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سر دفتر ۱۴ سندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

امیر حسن زاده



مشخصات سند وابسته	
سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۳۵ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج استان کردستان.	
شرایط و متون حقوقی	
<p>ببرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۲۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای مهرا ن خانی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان سروآباد مرکز بهداشتی درمانی روستای یوریدر تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۲۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.</p>	
هزینه های قانونی	
حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸۰۹۷۱۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴۰۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ - ۱۰:۱۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۹۷	
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸۰۹۷۱۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴۰۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ - ۱۰:۱۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۹۷	
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸۰۹۷۱۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴۰۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ - ۱۰:۱۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۹۷	
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸۰۹۷۱۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴۰۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ - ۱۰:۱۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۹۷	
حق التحریر لغیرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸۰۹۷۱۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴۰۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ - ۱۰:۱۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۹۷	
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸۰۹۷۱۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴۰۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ - ۱۰:۱۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۹۷	
جمع کل: ۸۵۳.۰۰۰ ریال	

سندج ۲۴

محمد توری	مهرا ن خانی	مفقور اسلامی نیا	مهرا ن محبوسیان

• سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAB.IR قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۸۷۵۱۴۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۳۴۷۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاساژان سه راه شریف آید مجتمع هورام بلا این واحد ۴ تکیه: ۸۷۳۳۲۸۱۱۴ - تلفن: ۸۷۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۰

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده



مقرین			
۱ آقای پرویز طهماسبی			
شماره ملی: ۳۷۳۲۰۱۵۶۷۱	نام: پرویز	نام خانوادگی: طهماسبی	نام پدر: صالح
تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۸/۰۹	شماره شناسنامه: ۴۹۹	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج شهرک آپارتمانهای کمیته امداد امام خمینی			
توضیحات: شاغل در کمیته امداد امام خمینی بشماره حکم کارگزینی ۱۴۹۶۱۶۳ / ۱۳۹۷ / ۱۲۹۷ / ۱۲ شانی محل کار: کمیته امداد امام خمینی استان کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۸۴۳۴۳ - شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۳۹۰۶۲			
۲ آقای حبیب اله ناصری			
شماره ملی: ۵۵۸۹۵۶۷۴۱۶	نام: حبیب اله	نام خانوادگی: ناصری	نام پدر: نورمحمد
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۸۷۵	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج بلوار ساحلی شهرک فردوس قطعه ۴۳۳			
توضیحات: شاغل در کمیته امداد امام خمینی بشماره حکم کارگزینی ۱۴۹۵۰۳۵ / ۱۳۹۷ / ۱۲۹۷ / ۱۲ شانی محل کار: کمیته امداد امام خمینی استان کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۸۴۳۴۳ - شماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۱۳۳۸۵			
۳ آقای سهند ناصری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۸۲۱۲۹۳	نام: سهند	نام خانوادگی: ناصری	نام پدر: حبیب اله
تاریخ تولد: ۱۳۷۸/۰۴/۰۲	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۸۲۱۲۹۳	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج بلوار ساحلی شهرک فردوس قطعه ۲۲۲			
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۰۱۳۲۲۱۷			
مقرله			
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری			
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی	
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۳ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			

محمد نوری	سهند ناصری	حبیب اله ناصری	پرویز طهماسبی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAR.IR قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مجازات مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۸۷۵۱۴۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۲۴۷۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند قرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پانشاره راه شهید آباد مجتمع هواد ط اول واحد ۴ کس: ۰۸۷۳۳۳۳۳۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۳۳۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۰

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نرد اینجاب واقع شد.

سر دفتر ۲۴ سندج - امید حسینی
محل امضاء مهر دفترخانه

محمد رفیعی حسینی

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۴۴ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج استان کردستان

شرایط و مشون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۲۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۳۰ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای سهند ناصری یا مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان قروه مرکز بهداشتی درمانی روستای ویتسار تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۲۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۳۰ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPosi - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - ۱۲:۴۴ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۲۰۰۰۴۸۰۸
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPosi - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - ۱۲:۴۴ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۲۰۰۰۴۸۰۸
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPosi - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - ۱۲:۴۴ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۲۰۰۰۴۸۰۸
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPosi - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - ۱۲:۴۴ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۲۰۰۰۴۸۰۸
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPosi - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - ۱۲:۴۴ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۲۰۰۰۴۸۰۸
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PcPosi - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - ۱۲:۴۴ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۲۰۰۰۴۸۰۸
جمع کل: ۸۵۳.۰۰۰ ریال

سندج ۲۴

محمد تهری	سهند ناصری	حبیب الله ناصری	بهروز تهماسبی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۵۸۸۶۷۹

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۶ سندرج تحت شماره ۶۲۵۶۱ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند قروانامه اصلاحی

شماره سند رسمی: ۰۶

نشانی دفتر سندرج: تهران، خیابان خیابان حسن اباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۸۳۳۷۹ - مقرین

شناسه سند: ۱۳۹۷۰۲۲۵۶۹۴۷۰۰۰۰۱۴

امراز هويت امضاء كنده امضاء كندگين ذيل سند سندرج مراتب مستظور
در اين سند نيز امتحان و واقع شد

سردفتر ۲۶ سندرج - پناه رحمن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

كامل سردفتر: سیدمحمد مرادیان

مقرین سیدمحمد مرادیان



۱ آقای آیت اله آزاده

شماره ملی: ۲۸۲۰۲۲۴۵۱۶	نام: آیت اله	نام خانوادگی: آزاده	نام پدر: عبدالکرم
تاریخ تولد: ۱۳۴۳/۱۰/۰۳	شماره شناسنامه: ۲۸۲-۲۲۴۵۱۶	محل صدور شناسنامه: کتساران	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۷-۹۰۵
نشانی: سندرج شهرک راکرگي بعد از پل خابره پلاده دورگردان اول			
توضیحات: شامل در سازمان مرکزی تعاون روستایی یوز دارای حکم کارگزینی ۲۰۰۵۰۸۵ به نشانی محل کار سندرج خیابان آبپدر حسب ثبت احوال اداره سازمان تعاون روستایی کدپستی محل کار ۶۶۱۹۷۱۶۶۱۵			

۲ آقای سعیدی زینتی

شماره ملی: ۴۸۵۹۲۷۲۲۰۵	نام: سعیدی	نام خانوادگی: زینتی	نام پدر: محمدسعید
تاریخ تولد: ۱۳۴۶/۰۶/۰۲	شماره شناسنامه: ۳۲۸	محل صدور شناسنامه: دیواندره	شماره تلفن: ۰۹۱۸۱۷۵۴۰۹۷
نشانی: سندرج بهاران ویلاستهر خیابان رسالت کوچه حمید پلاک ۵۶۵			
توضیحات: شامل در سازمان مرکزی تعاون روستایی ایران دارای حکم کارگزینی شماره ۳۰۰۵۱۶۸ به نشانی محل کار سندرج خیابان آبپدر حسب ثبت احوال سازمان تعاون روستایی کدپستی محل کار ۶۶۱۹۷۱۶۶۱۵			

۳ خانم اسرا محمدسلیمی

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۵۵۵۲۵	نام: اسرا	نام خانوادگی: محمدسلیمی	نام پدر: عطا
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۳/۱۸	شماره شناسنامه: ۳۷۲-۷۵۵۵۲۵	محل صدور شناسنامه: سندرج	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۷۶۶۸۴
نشانی: سندرج مبارک اباد کوچه شادی ۳ پلاک ۶			

مقرله

۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۴۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	نوع شخص حقوقی: —
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —
نشانی: تهران شهرک تمدن خیابان سیمای ایران بین فلاک و زراعتیان سندرج مرکزی	تلفن: —	کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶

نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری

شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: —
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —
نشانی: سندرج خیابان آبپدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	تلفن: —	کد پستی: ۶۶۱۸۴۲۴۸۳

طی مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۲۰۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نماینده: آقای محمد نوری

شماره ملی: ۲۷۲۰۲۲۴۰۵۲	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۴/۳۰	شماره شناسنامه: ۲۷۲۰۲۲۴۰۵۲	محل صدور شناسنامه: سندرج	شماره تلفن: —
نشانی: سندرج خیابان آبپدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			

آیت اله آزاده	اسرا محمدسلیمی	سعید زینتی	محمد نوری

این سند و امضاءات امضا این برگه پس از امضاء انکم بنگ توسط سردفتر از طریق درگاه سامان ثبت سند و امضاء کشور به نشانی WWW.SSDA.IR قابل تجدید است.
در صورت جعل در اسناد رسمی مسئول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

با اجراء هیئت امضاء گنبدگانه گنبدگان ذیل سند تمام مراتب منظور در این سند ثبت الکترونیک واقع شد.



این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۶۲۵۴۱ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقوان نامه اصلاحی

تاریخ سند: ۲۶ شهریور ۱۳۹۷

شماره سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۱۴ - تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲

محل ثبت: دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ سندج - استان گوردستان

موضوع سند: وکالت

تاریخ سند: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - شماره سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۱۴ - تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - شهر سندج استان گوردستان

شرایط و متون حقوقی

سند عهدنامه رسمی شماره ۵۹۱۵۴ مورخ (۱۳۹۷/۰۷/۰۱) این دفترخانه بدو سوسه محل جدید پس از فراغت از تحصیل خانم اسرا محمدسلیمی (با مشخصات فوق) مقرر در بند ۲ عهدنامه فوق الذکر استان گوردستان شهرستان مرزیان مرکز بهداشتی درمانی روستای اسلام شست تعیین می گردد. و این سند در دفترخانه اسناد رسمی شماره ۵۹۱۵۹ مورخ (۱۳۹۷/۰۷/۰۱) این دفترخانه ثبت شده و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق گناگن به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قسط: ۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۸۰۵۲۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۳ - مبلغ: ۸۴۹۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۱۴۸۶

حقوقه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قسط: ۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۸۰۵۲۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۳ - مبلغ: ۸۴۹۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۱۴۸۶

حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قسط: ۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۸۰۵۲۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۳ - مبلغ: ۸۴۹۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۱۴۸۶

بهای افروزی به مبلغ: ۱۶۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قسط: ۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۸۰۵۲۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۳ - مبلغ: ۸۴۹۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۱۴۸۶

حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۳۰۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قسط: ۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۸۰۵۲۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۳ - مبلغ: ۸۴۹۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۱۴۸۶

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۲۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قسط: ۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۹۸۰۵۲۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - ۱۱:۰۳ - مبلغ: ۸۴۹۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۱۴۸۶

جمع کل: ۸۴۹۰۰۰۰ ریال

Table with 4 columns: اسناد رسمی, اسرا محمدسلیمی, سند رسمی, امین اله آزاده

شماره سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از اتمام الکترونیک توسط بهره‌بردار طریق مراجعه حضوری اسناد و ابلاغ کشور به نشانی www.ssba.ir قابل تصدیق است. هرگونه جعل در اسناد رسمی مستوجب مجازات ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج ج پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع همراه با ایل یامد ۹۱۴ - تلفن: ۰۷۳۳۳۳۳۳۱۱۳ - ۱۲

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زانده
محل امضا و مهر دفترخانه

امید حسن زانده



مقرین		
۱ آقای محمدعرفان زانده		✓
شماره ملی: ۳۷۷۰۲۷۲۳۵۴	نام: محمدعرفان	نام خانوادگی: زانده
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۵/۱۴	شماره شناسنامه: ۳۷۷۰۲۷۲۳۵۴	محل صدور شناسنامه: بیجار
نشانی: بیجار خیابان شهیدا کوچه استقلال	نام پدر: علیرضا	شماره تلفن: —
توضیحات: شماره تلفن همراه ۰۹۰۱۱۱۱۴۶۱۷	کد پستی: ۶۶۵۱۶۶۷۴۶۵	
۲ آقای مهدی رجب پور		
شماره ملی: ۳۷۸۲۵۸۱۳۳۷	نام: مهدی	نام خانوادگی: رجب پور
تاریخ تولد: ۱۳۶۵/۰۲/۲۹	شماره شناسنامه: ۱۲۸	محل صدور شناسنامه: بیجار
نشانی: شهر توپ، اتاج منزل اسماعیل رجب پور	نام پدر: اسمعیل	شماره تلفن: —
توضیحات: شاغل در سپاه پاسداران بشماره گواهی ۰۹۰۱۱۱۴۶۱۷/۳۰۵/۴۱/۲۰۹/۵۵۷ نشانی محل کار: سپاه دیواندره بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۹۸۰۲۴۴۷	کد پستی: ۶۶۵۴۱۱۳۷۹۵	
۳ آقای علی رجب پور		
شماره ملی: ۳۷۷۰۱۷۵۳۷۹	نام: علی	نام خانوادگی: رجب پور
تاریخ تولد: ۱۳۷۲/۰۷/۱۱	شماره شناسنامه: ۳۷۷۰۱۷۵۳۷۹	محل صدور شناسنامه: بیجار
نشانی: شهر توپ، اتاج منزل اسماعیل رجب پور	نام پدر: عیسی	شماره تلفن: —
توضیحات: شاغل در سپاه پاسداران بشماره گواهی ۰۹۰۱۱۱۴۶۱۷/۱۰۰۴/۱/۴۰۱/۵۵۷ نشانی محل کار: سنندج لشکر ۲۲ بیت المقدس بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۴۰۱۳۵۹۵	کد پستی: ۶۶۵۲۱۱۳۷۹۵	
مقرله		
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹	محل ثبت: —
نشانی: سنندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	تلفن: —	کد پستی: ۶۶۱۸۶۲۶۸۳
نماینده: آقای محمد نوری		
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۲	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۹/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۲	محل صدور شناسنامه: سنندج
نشانی: سنندج خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام پدر: عبدالله	شماره تلفن: —
طبق مفرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴ / ۱۲ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۳۴۱	
مشخصات سند وابسته		
سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۵۰ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان		
شرایط و متون حقوقی		

محمد نوری	علی رجب پور	مهدی رجب پور	محمد عرفان زانده

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق برنامه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SAS.ir قابل تصدیق است. • هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

شماره سند: ۳۹۰۰۰۳۵۶۹۴۶۱۳۹۷۹۱۳

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب منظور در این سند لزوم اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفتر سندج

امید حسن زاده



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

شعبه دفترخانه: سندج خ پادشاهان سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط لیل واحد ۲ قفسه: ۸۷۲۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۸۷۲۲۲۸۱۱۳ - ۱۲

رمز تصدیق: ۵۲۶۰۶۱

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۳۱۷۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ ثبت شده است.



پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۳۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای محمد عرفان زندیه مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان بیجار مرکز بهداشتی درمانی روستای نجف آباد می باشد و همچنین به موجب همین سند (۱) آقای مهدی رجب پور با مشخصات فوق (۲) علی رجب پور با مشخصات فوق به عنوان ضامنین آقای محمد عرفان زندیه ضمن اطلاع و آگاهی کامل از کلیه قیود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۳۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ تنظیمی دفتر اسناد رسمی ۲۴ سندج با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجویی تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجویی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجویی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به صرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجویی به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان یا خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثنی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده بین طرفین لازم الاتباع است. با امضای این سند (۱) آقای مهدی رجب پور با مشخصات فوق (۲) علی رجب پور با مشخصات فوق جایگزین (آقای محمد باقر قزاقانی و خانم اکرم سالمیان) ضامنین سند تعهدنامه فوق الذکر گردیدند. این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۳۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۰۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۳۸۱۰
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۰۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۳۸۱۰
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۰۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۳۸۱۰
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۰۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۳۸۱۰
حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۰۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۲۴ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۳۸۱۰

محمد مهدی زاده	علی رجب پور	امیر مهدی رجب پور	محمد عرفان زندیه

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SS22.IR قابل تصدیق است.
 • هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

وَعز تصدیق: ۵۲۶۰۶۱

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۲۴۷۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پانزدهم تیر راه شریف آباد مجتمع هوام پلاک اول واحد ۴ تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۴ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۴

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۳۹

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد

سر دفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده
نجل امضا و مهر دفترخانه

محمد عرفان زنده

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۰۹۷۱۱۱۴۰-۵۶۹۴۶۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۳۰۰۰۲۸۱۰ جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال
--

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

محمد توری	محمد توری	محمد توری	محمد توری

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سر دفتر از طریق مرکز سامان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۵۷۲۸۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۳۵۲۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ بهمنیان سه راه شریف آباد مجتمع مورام ط اول واحد ۴ نکس: ۰۷۷۳۳۳۸۱۱۳ - تلفن: ۰۷۷۳۳۳۸۱۱۱ - ۲۴

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۵

با احراز هویت امضاء کنندگان امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نژد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید خواجه
سجدا و بهار دفترخانه

سردفتر امیر حسن آزاده



مقرین			
۱ آقای شفیع ملانی			
شماره ملی: ۳۸۲۰۸۶۵۴۵۴	نام: شفیع	نام خانوادگی: ملانی	نام پدر: نصراله
تاریخ تولد: ۱۳۵۱/۱۰/۰۱	شماره شناسنامه: ۱۳۷۲	محل صدور شناسنامه: مروان	شماره تلفن: —
نشانی: سندج شهرک زاگرس خیابان سیروان کوچه گلاره ۳			
توضیحات: شامل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۰۱/۲۳۹۷۲/۲۵۰۰ نشانی محل کار: سندج دبیرستان شهید بهشتی تیزهوشان ناحیه یک بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۳۳۳۳۸			
۲ آقای علی الله رضائی			
شماره ملی: ۲۸۰۰۹۰۶۰۵۸	نام: علی الله	نام خانوادگی: رضائی	نام پدر: نبی الله
تاریخ تولد: ۱۳۵۳/۰۲/۰۳	شماره شناسنامه: ۶۲۹	محل صدور شناسنامه: قره	شماره تلفن: —
نشانی: سندج بلوار شیلی خیابان شاهد ۶ کوچه احد ۲ پلاک ۴۱			
توضیحات: شامل در سپاه پاسداران انقلاب اسلامی بشماره گواهی: ۱۰۱/۱۰۶/۳۰۳/۳۰۶ / ز نشانی محل کار: سندج بلوار شیلی قراگاه شهید شهرامفر کد پستی محل کار: ۰۹۱۸۲۷۲۱۲۶۱ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۲۷۲۱۲۶۱			
۳ آقای بصیر ملانی			
شماره ملی: ۳۷۲۰۷۲۰۹۶۴	نام: بصیر	نام خانوادگی: ملانی	نام پدر: امید
تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۱۱/۲۲	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۲۰۹۶۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
نشانی: سندج شهرک ۵ اثر خیابان درگی			
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۲۲۴۵۴۱۵۱۲			
مقرله			
۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری			
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶		نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: ۹۹۹	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۲۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۸۸-۰۶/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۲۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
نشانی: سندج خیابان امیر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
طبق مفرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			

محمد نوری	بصیر ملانی	علی الله رضائی	شفیع ملانی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سربرابر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی، مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۴۵

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ مستنجد - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفتر حاکم

امید حسن زاده



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ مستنجد

نشانی دفتر خانه: مستنجد ج پستداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط ۱ اول واحد ۵۴۶، تلفن: ۰۸۷۲۳۳۸۱۱۱ - الف: ۱۳۹۷۳۳۸۱۱۱ - ۱۲

رمز تصدیق: ۴۵۷۲۳۳۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ مستنجد تحت شماره ۵۳۵۴۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ ثبت شده است



مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۴ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر مستنجد استان کرمان

شرایط و منون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۲۹ مورخ ۰۱ / ۰۷ / ۱۳۹۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر مستنجد بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای بصیر ملائی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان سقز مرکز بهداشتی درمانی روستای ستنه تعیین می گردد و همچنین به موجب همین سند (۱) آقای علی الله رضائی با مشخصات فوق (۲) آقای شفیق ملائی با مشخصات فوق به عنوان ضامنین آقای بصیر ملائی ضمن اطلاع و آگاهی کامل از کلیه قیود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۲۹ مورخ ۰۱ / ۰۷ / ۱۳۹۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی ۲۴ مستنجد با آگاهی کامل از تعهدات دانشجویی ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجوی تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به صرف اعلام به دفتر خانه در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجوی به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارده را از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان یا خود مصالحه نماید و یا انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و تارایی های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده بین طرفین لازم الاتباع است. با امضای این سند آقای شفیق ملائی جایگزین خانم حبیبه ملائی ضامن سند تعهدنامه فوق الذکر گردیدند. این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۲۹ مورخ ۰۱ / ۰۷ / ۱۳۹۶ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکن به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۳۳۳۶۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵-۱۱:۴۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۵۷۷۳
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۳۳۳۶۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵-۱۱:۴۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۵۷۷۳
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۳۳۳۶۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵-۱۱:۴۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۵۷۷۳
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۳۳۳۶۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵-۱۱:۴۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۳۳۳۵۷۷۳



• شناسه سند و اطلاعات امضای این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مسئول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۴۵۷۲۸۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۲۵۲۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پارساان سه راه شریف آباد مجتمع هیرام ط ۱ پل واحد ۲۴ کت: ۰۷۷۲۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۷۷۲۲۲۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۴۵

با احراز هویت امضاء کنندگان امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطرد در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

امید حسن زاده



حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PCPOS) - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۳۳۳۶۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲***۵۷۷۲
ماليات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک (PCPOS) - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۳۳۳۳۶۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۳.۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲***۵۷۷۲
جمع کل: ۸۵۳.۰۰۰ ریال

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

شجاع ملاحی	امیر الله رضایی	بهنام ملاحی	محمد نوری

* شناسه سند و اطلاعات امضای این برگه پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.

* هرگونه جعل در اسناد رسمی مستعمل مواد ۵۷۲ و ۵۷۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۸۵۵۶۰

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج تحت شماره ۵۱۴۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۳۴۴۱۷۶۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۰۳۶

با اجراز هويت امضاء كنينده امضاء كندگان ذيل سند تمام مراتب مسطور در اين سند نزد اينجانب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سنندج - محمد مومنی
محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر محمد مومنی

مقرین

آقای عبدالله محمودی		۱	
شماره ملی: ۳۷۲۱۱۴۴۴۳۳	نام: عبدالله	نام خانوادگی: محمودی	نام پدر: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۴۴/۰۳/۲۳	شماره شناسنامه: ۱۴۰۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: ۳۳۵۶۳۲۷۹
نشانی: سنندج شهرک پردیس خیابان گلریزان نبش شادی سه			
آقای عبید زندی		۲	
شماره ملی: ۵۵۸۸۸۷۱۲۳۵	نام: عبید	نام خانوادگی: زندی	نام پدر: محمدصادق
تاریخ تولد: ۱۳۵۸/۱۲/۰۱	شماره شناسنامه: ۱۲۳۱	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۳۳۱۷۷۸۱۰
نشانی: سنندج شریف آباد بلوار قائم مقام فراهانی کوچه ناهید ۳ پلاک ۸۸ منزل عبید زندی			
خانم شمیلا زندی		۳	
شماره ملی: ۳۷۲۰۷۳۳۹۲۰	نام: شمیلا	نام خانوادگی: زندی	نام پدر: نبی
تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۱۲/۰۱	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۳۳۹۲۰	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: ۳۳۵۲۰۱۸۸
نشانی: سنندج شهرک مولوی فاز ۲ کوچه زندی			

مقرله

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		۱	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی	تاریخ ثبت: —
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: ۳۳۲۳۴۲۲۵
نشانی: سنندج میدان آزادی خیابان آیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان			
توضیحات: کد اقتصادی دانشگاه علوم پزشکی کردستان ۴۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج میدان آزادی خیابان آیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان			
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان			

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۶۸۳۸ مورخ ۹۶/۷/۲ تنظیمی ایندفتر بدینوسیله محل خدمت پس از فارغ التحصیلی خانم شمیلا زندی مقرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان دیواندره - مرکز بهداشتی درمانی روستایی ابراهیم آباد تعیین می گردد این متمم جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۶۸۳۸ مورخ ۹۶/۷/۲ میباشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

محمد نوری	شمیلا زندی	عبید زندی	عبدالله محمودی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAA.IR قابل تصدیق است
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۸۵۵۶۰

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج تحت شماره ۵۱۴۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۴۱۷۶۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۰۲۶

با احراز هویت امضاء کننده/امضای کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سنندج - محمد مومنی

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر محمد مومنی



هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۸۹۷
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ - مبلغ: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۸۹۷
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۸۹۷
بهای اوراق به مبلغ: ۱۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۸۹۷
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۸۹۷
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳.۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۸۹۷
جمع کل: ۸۴۳.۰۰۰ ریال

سند رسمی ۲۷ سنندج

محمد نوری	شعیلا زندی	عبید زندی	عبداله محمودی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک، کشور به نشانی www.ssaai.ir قابل تصدیق است
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۸۵۰۷۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج تحت شماره ۵۱۳۵۰ مورخ ۱۳۹۸/۰۲/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۴۱۷۶۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۰۱۹

با اجراء هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سنندج - محمد مومنی

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر محمد مومنی



مقرین

۱ خانم فریبا مرادحاصلی	
شماره ملی: ۳۷۹۰۱۶۸۱۳۰	نام: فریبا
تاریخ تولد: ۱۳۷۰/۰۶/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۱۶۸۱۳۰
نشانی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور منزل مراد حاصلی	محل صدور شناسنامه: قروه
نام پدر: حیاتعلی	شماره تلفن: ۰۹۱۸۶۸۹۳۰۱۷
کد پستی: ۶۶۶۱۸۶۵۱۹۶	
۲ خانم شهره میهمی با وکالت خانم فریبا مرادحاصلی	
شماره ملی: ۳۸۰۱۷۵۶۳۸۶	نام: شهره
تاریخ تولد: ۱۳۶۵/۰۵/۲۱	شماره شناسنامه: ۲۶۵۴
نشانی: قروه خیابان شریعتی شهرک سپاه کوچه شاهد ۳	محل صدور شناسنامه: قروه
نام پدر: علی	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۰۸۶۶۵
کد پستی: ۶۶۶۱۹۸۷۱۴۵	
وکیل: خانم فریبا مرادحاصلی	
شماره ملی: ۳۷۹۰۱۶۸۱۳۰	نام: فریبا
تاریخ تولد: ۱۳۷۰/۰۶/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۱۶۸۱۳۰
نشانی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور منزل مراد حاصلی	محل صدور شناسنامه: قروه
نام پدر: حیاتعلی	شماره تلفن: ۰۹۱۸۶۸۹۳۰۱۷
کد پستی: ۶۶۶۱۸۶۵۱۹۶	
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ مورخ ۱۳۹۶۳۲۱۵۷۰۶۷۰۰۰۰۵۴	
۳ آقای سیروس قاسمی حسن آباد با وکالت خانم فریبا مرادحاصلی	
شماره ملی: ۳۸۰۰۷۴۳۸۳۳	نام: سیروس
تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۰۶/۰۱	شماره شناسنامه: ۴۷۶
نشانی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور	محل صدور شناسنامه: قروه
نام پدر: محمدمراد	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۱۲۴۶۱۰
کد پستی: ۶۶۶۱۹۳۴۱۹۳	
وکیل: خانم فریبا مرادحاصلی با مشخصات مذکور	
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ مورخ ۱۳۹۶۳۲۱۵۷۰۶۷۰۰۰۰۵۴	
مقرله	
۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —
نشانی: سنندج خیابان آبیذر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل ثبت: —
نماینده: آقای محمد نوری	نوع شخص حقوقی: دولتی
تلفن: —	کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳
نمایندگی خانم فریبا مرادحاصلی	
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نشانی: سنندج خیابان آبیذر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل صدور شناسنامه: سنندج
نام پدر: عبدالله	شماره تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	
شرایط و متون حقوقی	

محمد نوری	فریبا مرادحاصلی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۸۵۰۷۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج تحت شماره ۵۱۳۵۰ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۳۴۱۷۶۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۰۱۹

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور
در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سنندج - محضر مومنی
محل امضا و مهر دفترخانه

سر دفتر محمد مومنی



پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۶۸۵۲ مورخ ۹۶/۷/۳ تنظیمی ایندفتر بدینوسیله محل خدمت پس از فارغ التحصیلی خانم فریبا مراد حاصلی مقرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان قروه - مرکز بهداشتی درمانی روستایی دلبران تعیین می گردد این متمم جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۶۸۵۲ مورخ ۹۶/۷/۳ میباشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۵۲۵۵
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۵۲۵۵
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۵۲۵۵
بهای اوراق به مبلغ: ۱۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۵۲۵۵
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۵۲۵۵
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۵۲۵۵
جمع کل: ۸۴۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری	فریبا مراد حاصلی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۵۹۸۱۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج تحت شماره ۵۱۴۵۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۲۵

با حراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سنندج - محمد مومنی

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر محمد مومنی



سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۳۴۱۷۶۹

مقرین

۱ خانم پوران باتوته	
شماره ملی: ۳۷۳۰۲۱۰۹۱۲	نام: پوران
نام خانوادگی: باتوته	نام پدر: فارس
تاریخ تولد: ۱۳۴۵/۰۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۱۲۶۵
نشانی: سنندج خیابان اکباتان کوچه جاوید پلاک ۲۱	محل صدور شناسنامه: سنندج
کد پستی: ۶۶۱۵۶۵۸۱۲۸	شماره تلفن: —
۲ خانم فرانک کامیاب	
شماره ملی: ۳۲۵۵۷۹۰۳۱۱	نام: فرانک
نام خانوادگی: کامیاب	نام پدر: عزیزالله
تاریخ تولد: ۱۳۵۵/۰۱/۰۷	شماره شناسنامه: ۱۱۷
نشانی: سنندج تکیه و چمن خیابان شهسواری	محل صدور شناسنامه: کرمانشاه
کد پستی: ۶۶۱۷۹۵۵۷۷۶	شماره تلفن: ۳۳۶۱۶۱۹۴
۳ خانم زهرا کیهانی	
شماره ملی: ۳۷۹۰۱۶۶۸۰۴	نام: زهرا
نام خانوادگی: کیهانی	نام پدر: اکبر
تاریخ تولد: ۱۳۷۰/۰۶/۱۵	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۱۶۶۸۰۴
نشانی: قروه خیابان شریعتی کوچه مزده	محل صدور شناسنامه: قروه
کد پستی: ۶۶۶۱۷۶۲۴۸۸	شماره تلفن: ۰۸۷۳۵۲۳۳۶۱

مقرله

۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان
تاریخ ثبت: —	نوع شخص حقوقی: دولتی
شماره ثبت: —	محل ثبت: —
تلفن: ۳۳۳۳۴۲۲۵	نشانی: سنندج میدان آزادی خیابان آبیذر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	توضیحات: کد اقتصادی ۴۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷
نماینده: آقای محمد نوری	
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نشانی: سنندج میدان آزادی خیابان آبیذر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	محل صدور شناسنامه: سنندج
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	شماره تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	شماره تلفن: —

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۶۸۴۶ مورخ ۹۶/۷/۲ تنظیمی ایندفتر بدینوسیله محل خدمت پس از فارغ التحصیلی خانم زهرا کیهانی مقرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان قروه - مرکز بهداشتی درمانی روستایی سوتپه تعیین می گردد این متمم جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۶۸۴۶ مورخ ۹۶/۷/۲ میباشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

محمد نوری	زهرا کیهانی	فرانک کامیاب	پوران باتوته

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۵۹۸۱۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج تحت شماره ۵۱۴۵۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۴۱۷۶۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۳۵

با اجراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سنندج - محمد مومنی

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر محمد مومنی



هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۴۸۲۷
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۴۸۲۷
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۴۸۲۷
بهای اوراق به مبلغ: ۱۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۴۸۲۷
حق التحریر نفرت اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۴۸۲۷
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۴۸۲۷
جمع کل: ۸۴۳,۰۰۰ ریال

سند رسمی ۲۷ سنندج

محمد نوری	زهرا کیهانی	فرانک کامیاب	پوران بانونه

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaai.ir قابل تصدیق است. هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲۱۸۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۴۳۸۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۲۱ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۶

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۷۲۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۷۲۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲

مقرین

مقرین	
۱	آقای رئوف رحیمی دره باغ
شماره ملی: ۳۷۳۲۴۳۲۶۳۷	نام: رئوف
تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۸/۰۳	شماره شناسنامه: ۱۱۹۵
نشانی: سندج ویلا شهر بلوار رسالت روبروی املاک گولان	نام پدر: یحیی
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۰۸/۶۰۰۷۹/۲۵۰۰ نشانی محل کار: مدیریت آموزش و پرورش منطقه کامیاران هنرستان کاردانش تلاشگران کد پستی محل کار: ۶۶۳۱۹۷۴۵۶۶ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۲۹۷۲۴	محل صدور شناسنامه: سندج
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	شماره تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	نام پسر: حسن
۲	آقای افشین ساعدی
شماره ملی: ۳۷۳۲۴۳۲۸۹۵	نام: افشین
تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۳/۱۶	شماره شناسنامه: ۲۲۱
نشانی: سندج خیابان آبیدر خیابان نوروز کوچه غنچه مجتمع ماناژ پلاک ۸	نام خانوادگی: ساعدی
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۰۱/۶۳۰۱۱/۲۵۰۰ نشانی محل کار: سندج هنرستان شهید نمکی کد پستی محل کار: ۶۶۱۶۶۳۶۷۴ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۲۸۱۲۳	محل صدور شناسنامه: سندج
کد پستی: ۶۶۱۸۶۸۸۱۷۰	شماره تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۸۸۱۷۰	نام پسر: غلامحسین
۳	خانم اسراء مرادخانی
شماره ملی: ۳۷۲۰۷۳۷۳۸۱	نام: اسراء
تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۱۱/۰۴	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۳۷۳۸۱
نشانی: سندج ویلا شهر بلوار رسالت روبروی املاک گولان	نام خانوادگی: مرادخانی
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۹۹۷۶۳	محل صدور شناسنامه: سندج
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	شماره تلفن: —

مقرله

مقرله	
۱	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: —
نشانی: سندج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل ثبت: —
نماینده: آقای محمد نوری	نوع شخص حقوقی: دولتی
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نشانی: سندج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام خانوادگی: نوری
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام پدر: عبدالله
کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	شماره تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	نام پسر: محمد نوری

محمد نوری	اسراء مرادخانی	افشین ساعدی	رئوف رحیمی دره باغ

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAA.IR قابل تصدیق است.
• هرگونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲۱۸۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۴۳۸۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ کس: ۰۸۷۳۳۳۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۲



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۶

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن واده
محل امضا و مهر دفترخانه

سر دفتر امین زاروه

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶۱ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۶۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم اسراء مرادخانی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان دیواندره مرکز بهداشتی درمانی روستای گورباباعلی تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۶۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری	اسراء مرادخانی	افشین ساعدی	زهره رحیمی دره باغ

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲۱۸۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۴۳۸۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۲۱ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۶

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۷۲۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۷۲۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲

مقرین

مقرین	
۱	آقای رئوف رحیمی دره باغ
شماره ملی: ۳۷۳۲۴۳۲۶۳۷	نام: رئوف
تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۸/۰۳	شماره شناسنامه: ۱۱۹۵
نشانی: سندج ویلا شهر بلوار رسالت روبروی املاک گولان	نام پدر: یحیی
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۰۸/۶۰۰۷۹/۲۵۰۰ نشانی محل کار: مدیریت آموزش و پرورش منطقه کامیاران هنرستان کاردانش تلاشگران کد پستی محل کار: ۶۶۳۱۹۷۴۵۶۶ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۲۹۷۲۴	محل صدور شناسنامه: سندج
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	شماره تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	نام پسر: حسن
۲	آقای افشین ساعدی
شماره ملی: ۳۷۳۲۴۳۲۸۹۵	نام: افشین
تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۳/۱۶	شماره شناسنامه: ۲۲۱
نشانی: سندج خیابان آبیدر خیابان نوروز کوچه غنچه مجتمع ماناژ پلاک ۸	نام خانوادگی: ساعدی
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۰۱/۶۳۰۱۱/۲۵۰۰ نشانی محل کار: سندج هنرستان شهید نمکی کد پستی محل کار: ۶۶۱۶۶۳۶۷۴ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۲۸۱۲۳	محل صدور شناسنامه: سندج
کد پستی: ۶۶۱۸۶۸۸۱۷۰	شماره تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۸۸۱۷۰	نام پسر: غلامحسین
۳	خانم اسراء مرادخانی
شماره ملی: ۳۷۲۰۷۳۷۳۸۱	نام: اسراء
تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۱۱/۰۴	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۳۷۳۸۱
نشانی: سندج ویلا شهر بلوار رسالت روبروی املاک گولان	نام خانوادگی: مرادخانی
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۹۹۷۶۳	محل صدور شناسنامه: سندج
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	شماره تلفن: —

مقرله

مقرله	
۱	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: —
نشانی: سندج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	محل ثبت: —
نماینده: آقای محمد نوری	نوع شخص حقوقی: دولتی
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نشانی: سندج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام خانوادگی: نوری
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام پدر: عبدالله
کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	شماره تلفن: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	نام پسر: محمد نوری

محمد نوری	اسراء مرادخانی	افشین ساعدی	رئوف رحیمی دره باغ

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.SSAA.IR قابل تصدیق است. هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲۱۸۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۴۳۸۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ کس: ۰۸۷۳۳۳۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۲



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۶

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن واده
محل امضا و مهر دفترخانه

سر دفتر امین زاروه

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۰۶۱ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۶۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم اسراء مرادخانی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان دیواندره مرکز بهداشتی درمانی روستای گورباباعلی تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۶۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷***۶۲۷۴
جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری	اسراء مرادخانی	افشین ساعدی	زهره رحیمی دره باغ

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۶۷۰۷۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج تحت شماره ۶۴۲۸۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۵ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۳۳۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۰۶

با اقرار هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سنندج - نزار رحمن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

کفیل سردفتر: نزار رحمن زاده



مقرین

۱		آقای عیسی مبارکی	
شماره ملی: ۵۵۸۹۵۸۴۰۸۶	نام: عیسی	نام خانوادگی: مبارکی	نام پدر: موسی
تاریخ تولد: ۱۳۴۰/۱۰/۱۰	شماره شناسنامه: ۴۰۶	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۸۰۹۲۵۵
نشانی: سنندج شهرک اندیشه کوچه زانیار یک پلاک یک			
توضیحات: بازنشسته سازمان آموزش و پرورش بشماره حکم ۱۵۰۲۹۹۲۳۶			
۲		آقای حسین طهماسبی	
شماره ملی: ۵۵۸۹۴۳۶۴۴۳	نام: حسین	نام خانوادگی: طهماسبی	نام پدر: حبیب اله
تاریخ تولد: ۱۳۴۳/۱۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۱۸۵	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۸۷۸۷۵
نشانی: سنندج بهاران ۱/۱۹ بلوار بوعلی کوچه دوم			
توضیحات: بازنشسته سازمان آموزش و پرورش بشماره حکم ۱۵۰۳۲۶۵۸۷			
۳		خانم اسرین مفاخری	
شماره ملی: ۵۵۸۰۱۰۴۹۶۰	نام: اسرین	نام خانوادگی: مفاخری	نام پدر: ابراهیم
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۴/۲۲	شماره شناسنامه: ۵۵۸۰۱۰۴۹۶۰	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۰۹۱۸۶۶۹۲۴۵۶
نشانی: دهگلان مبارک آباد			
مقرله			
۱		وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی	نوع شخص حقوقی: —	تاریخ ثبت: —
شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —	کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱
نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی			
نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری			
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: —	تاریخ ثبت: —
شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —	کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳
نشانی: سنندج میدان آزادی خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان			
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان			



* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۶۷۰۷۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج تحت شماره ۶۴۳۸۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۵ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۳۳۳۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۰۶

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سنندج - نژاد رحمن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه
کفیل سردفتر: نژاد رحمن زاده

دستخط اول نژاد رحمن زاده

مشخصات سند وابسته
سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۹ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سنندج استان کردستان
شرایط و متون حقوقی
پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۱۹۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم اسرین مفاخری (با مشخصات فوق) مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان سرو آباد مرکز بهداشتی درمانی روستایی ژربزه تعیین می گردد و این متمم جزولاینفک سند تعهد (شماره ۵۹۱۹۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ این دفترخانه) می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.
هزینه های قانونی
جه: تلفات ته ممبران: ۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۸۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۳۵۷۵۴۵۴ - تاریخ پرداخت:

رمز تصدیق: ۶۴۰۹۱۳

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج تحت شماره ۶۴۳۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۳۳۷۹

شماره سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۰۵

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سنندج - نژاد رحمن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

کفیل سردفتر: نژاد رحمن زاده

دفتر اول نژاد رحمن زاده



مقرین			
۱ آقای حسن سجادی		شماره ملی: ۶۴۶۹۲۱۷۹۶۶	
نام پدر: سیدمحمدعلی	نام خانوادگی: سجادی	نام: حسن	شماره شناسنامه: ۸۳
شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۸۰۸۰۸۶	محل صدور شناسنامه: سروآباد	تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۳/۰۱	نشانی: سنندج ویلاشهر بلوار رسالت خیابان سفیر مجتمع یاران بلوک C۳ واحد ۵
کد پستی: ۶۶۱۷۷۶۹۸۵۸	توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۵۸۰۲/۱۵۰۰۲/۲۵۰۰ به نشانی محل کار سنندج دبیرستان بحر العلوم کد پستی محل کار ۶۶۱۴۹۸۸۹۸۱		
۲ آقای سید محمود سجادی		شماره ملی: ۶۴۶۹۱۹۰۸۹۸	
نام پدر: سید ضیاءالدین	نام خانوادگی: سجادی	نام: سید محمود	شماره شناسنامه: ۷۹۷
شماره تلفن: ۰۹۱۸۷۷۵۴۰۲۰	محل صدور شناسنامه: سروآباد	تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۶/۰۱	نشانی: سنندج ویلاشهر بلوار رسالت مجتمع یاران بلوک B طبقه یک واحد یک
کد پستی: ۶۶۱۷۷۶۹۸۶۶	توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۵۸۰۱/۵۰۱۳۴/۲۵۰۰ به نشانی محل کار سنندج روستای آساوله دبیرستان امید آینده		
۳ آقای سیدآرمان سجادی		شماره ملی: ۳۸۱۰۴۷۱۸۸۷	
نام پدر: سیدامین	نام خانوادگی: سجادی	نام: سیدآرمان	شماره شناسنامه: ۲۸۱۰۴۷۱۸۸۷
شماره تلفن: ۰۹۱۸۰۵۱۸۳۰۹	محل صدور شناسنامه: مریوان	تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۱۱/۱۳	نشانی: مریوان موسک ۲ خیابان مرکز بهداشت
کد پستی: ۶۶۷۱۴۱۷۸۹۱			
مقرله			
۱ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان		شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	
نوع شخص حقوقی: —	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی	شماره ثبت: —	تاریخ ثبت: —
تلفن: —	محل ثبت: —	نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی	
کد پستی: ۱۴۶۷۶۴۴۹۶۱	نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		
نوع شخص حقوقی: —	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	شماره ثبت: —	تاریخ ثبت: —
تلفن: —	محل ثبت: —	نشانی: سنندج میدان آزادی خیابان آیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	
کد پستی: ۶۶۱۸۳۴۴۶۸۳	طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی		
نماینده: آقای محمد نوری		شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	
نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹	محل صدور شناسنامه: سنندج	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	نشانی: سنندج خیابان آیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
کد پستی: ۶۶۱۸۳۴۴۶۸۳	طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان		



* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۴۰۹۱۳

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج تحت شماره ۶۴۳۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۳۳۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۰۵

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سنندج - نژاد رحمن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

کفیل سردفتر: نژاد رحمن زاده

نژاد رحمن زاده



مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۰۵۱ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۲۰۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای سید آرمان سجادی مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان سروآباد مرکز بهداشتی درمانی روستایی تسهیلات زایمان اورامان تخت تعیین می گردد و این متمم جزولاینفک سند تعهد شماره ۵۹۲۰۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ این دفترخانه می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ - ۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۴۱۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۶۱۵

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ - ۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۴۱۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۶۱۵

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ - ۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۴۱۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۶۱۵

بهای اوراق به مبلغ: ۸,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ - ۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۴۱۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۶۱۵

حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ - ۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۴۱۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۶۱۵

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ - ۰۹:۴۲ - مبلغ: ۸۴۱۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۶۱۵

جمع کل: ۸۴۱,۰۰۰ ریال

محمد نوری	سید آرمان سجادی	سید محمود سجادی	حسن سجادی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.