

بسمه تعالی

قرارداد خدمات اعزام دانشجویان به کشور ایتالیا

این قرارداد بین مجموعه عمشاد و آقا / خانم : فرزند :

کد ملی : محل تولد : تاریخ تولد : تلفن همراه :
به نشانی :

که در این قرارداد متقاضی نامیده می شود ، منعقد می شود و مفاد آن بین طرفین لازم الاجرا است .

(ماده 1) زمان بندی پرداخت و حق الزحمه پکیج کامل :

هزینه پکیج کامل مهاجرتی ، معادل ریالی 700 یورو است که طی 3 مرحله از متقاضی دریافت میگردد .

1-1- مرحله اول معادل ریالی 300 یورو ، در زمان عقد قرارداد .

1-2- مرحله دوم معادل ریالی 200 یورو ، بعد از اخذ پذیرش اولیه از دانشگاه .

1-3- مرحله سوم معادل ریالی 200 یورو ، بعد از تکمیل مدارک مورد نیاز سفارت و اخذ وقت ویزامتریک .

توجه : هیچ یک از طرفین قرارداد ، حق فسخ یکطرفه قرارداد را ندارند.

(ماده 2) تعهدات و مسئولیت های مجموعه :

تعهدات و مسئولیت های مجموعه عمشاد به شرح ذیل می باشد :

2-1- ارائه اطلاعات کامل ، صحیح و مستند در خصوص شرایط ادامه تحصیل در کشور ایتالیا .

2-2- بررسی تناسب مدارک مورد نیاز ارائه شده با رشته تحصیلی و امکان ادامه تحصیل .

2-3- جمع آوری و تنظیم مدارک مورد نیاز برای اپلای و اخذ پذیرش از دانشگاه های ایتالیا (نگارش انگیزه نامه ، رزومه تحصیلی ، توصیه نامه و شرح دروس) .

2-4- جمع آوری و تنظیم مدارک مورد نیاز برای ویزای تحصیلی ایتالیا .

2-5- اعلام مدارک مورد جهت اخذ بورسیه استانی ایتالیا .

(ماده 3) تعهدات و مسئولیت های متقاضی :

3-1- با توجه به مفاد این قرارداد ، متقاضی موظف است کلیه مدارک تایید شده مورد نیاز برای اخذ پذیرش را در زمان مقرر به مجموعه تسلیم نماید . مسئولیت هرگونه تاخیر در تحویل مدارک و همچنین صحت و سقم آنها به عهده متقاضی است .

3-2- متقاضی موظف است بر اساس قرارداد نسبت به پرداخت هزینه ها به مجموعه اقدام نماید . در صورت عدم پرداخت در مدت مقرر ، مجموعه میتواند اقدام به فسخ قرارداد نماید .

3-3- هزینه ترجمه مدارک ، هزینه تحویل مدارک به مجموعه ، هزینه ثبت نام و بررسی درخواست در دانشگاه مورد تقاضا ، هزینه ترجمه انگلیسی و ایتالیایی مدارک تحصیلی بر عهده متقاضی است .

ماده (4) نسخه های قرارداد :

این قرارداد در چهار ماده در دو نسخه تنظیم و در تاریخ توسط طرفین امضا و بین آنان مبادله شده است و هر دو نسخه از آن ، اعتبار واحد دارند .

مهم : حق الزحمه ، باید فقط به شماره کارت **6037998236121785** به نام عماد شادپور واریز گردد .

نام و نام خانوادگی مدیریت مجموعه عمشاد : نام و نام خانوادگی متقاضی :

امضا :

امضا :

تاریخ :

تاریخ :