|  |
| --- |
| \\192.168.10.3\Documents\Copy of NewARM.jpg **باسمه تعالي**  فرم تقاضاي كار دانشجويي نیمسال سال تحصیلی  تقاضاي كار دانشجويي  نام و نام خانوادگي : نام پدر: سال تولد : شماره ملي :  شماره دانشجويي: دانشكده: رشته تحصيلي: مقطع تحصيلي: شماره تماس: نوع فعاليت : محل فعاليت :  شماره شبا : بانک :    تذكر مهم : 1- مشخصات حساب بانكي بايد به نام دانشجو باشد .  2-دانشجو فقط مي تواند در يك محل اشتغال به كار داشته باشد.  امضاء دانشجو  تاريخ |
| گواهي انجام كار دانشجويي  بدينوسيله اعلام مي گردد دانشجوی فوق الذکر به مدت ساعت در زمينه با اين واحد همكاري داشته است . لذا مقتضي است مقرر فرماييد نسبت به پرداخت حق الزحمه مشاراليه به حساب اعلام شده اقدام مساعد بعمل آيد.  نام و نام خانوادگی : استاد مربوطه / کارشناس مربوطه تاريخ و امضاء  نام و نام خانوادگي مدیر گروه / مسئول واحد  تاريخ و امضاء |
| گواهي انجام كار دانشجويي  بدينوسيله اعلام مي گردد موارد فوق الذکر در خصوص دانشجوی مذکور مورد تایید مدیریت امور دانشجویی می باشد.  نام و نام خانوادگي  تاريخ و امضاء |
| تاييد نهايي كار دانشجويي  موارد فوق مورد تاييد معاون دانشجویی دانشگاه مي باشد .  نام و نام خانوادگي  تاريخ و امضاء |