

فرم درخواست کار دانشجویی

گواهی، اشتغال به تحصیل، دانشجویی

اینجانب دانشجوی رشته ورودی نیمسال ملتحصیلی

بشماره دانشجویی با تعداد واحد های درسی گذرانده (تا ابتدای این نیمسال) درخواست انجام

کار دانشجویی در محل وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز را دارم.

تایید دانشکده محل تحصیل (امضاء، مهر و تاریخ تایید)

امضاء متقاضی

از:

تاریخ:

به : معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

بدینوسیله بر اساس آیین نامه کار دانشجویی، با درخواست اشتغال به کار دانشجویی خانم / آقای

دانشجوی متقاضی برای انجام کار دانشجویی به مدت (ماه) با حداکثر 70 ساعت در ماه موافقت بعمل می آید.

ضمناً پرداخت حق الزحمه انجام کار دانشجویی نامبرده طبق آیین نامه مربوطه بر عهده این واحد می باشد.

گواهی، اعلام نیاز واحد بکار گیرنده

نام و نام خانوادگی مسئول واحد بکار گیرنده

مهر و امضاء

بدینوسیله با درخواست انجام کار دانشجویی متقاضی دانشجویی رشته

و بر اساس اعلام موافقت واحد بکارگیرنده حداکثر تا تاریخ طبق آخرین آیین نامه مربوطه در محل

..... موافقت بعمل می آید.

مجوز اشتغال به کار دانشجویی،

معاون دانشجویی و فرهنگی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز