

فرم درخواست کار دانشجویی

گواهی اشتغال به تحصیل دانشجویی

اینجانب دانشجوی رشته ورودی نیمسال سال تحصیلی
شماره 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.

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

از :

تاریخ :

به : معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گواهی اعلام نیاز واحد بکار گیرنده

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 ۷۰ ساعت در ماه موافقت بعمل می آید.
ضمناً پرداخت حق الزحمه انجام کار دانشجویی نامبرده طبق آئین نامه مربوطه بر عهده این واحد می باشد.

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول واحد بکار گیرنده

بدینوسیله با درخواست انجام کار دانشجویی متقاضی دانشجوی 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