



دانشگاه تربیت معلم آذربایجان
معاونت دانشجویی

فرم درخواست استفاده از تسهیلات دانشجویی در قبال انجام خدمات

مدیرکل محترم امور دانشجویی

احتراماً اینجانب

دانشجوی رشته

مقطع

به شماره دانشجویی

تقاضای همکاری با واحد کمال وظیفه شناسی و صداقت انجام وظیفه کرده و هرگونه تغییر دراطلاعات این فرم را بلافاصله اعلام نمایم (رونوشت انتخاب واحد به پیوست می باشد).

۱- مشخصات فردی: نام: نام خانوادگی: نام پدر: کدملی:

۲- دوره تحصیلی: شبانه روزانه

۳- تعداد واحدهای گذرانده: واحد

۴- معدل کل دوره:

۵- وضعیت سکونت:

بومی نام شهر:

غیربومی آدرس خوابگاه/منزل استیجاری:

۶- وضعیت تاهل: متاهل مجرد

۷- وضعیت تکفل؟

تحت تکفل هستم تحت تکفل چه کسی؟ پدر مادر برادر سایر با ذکر نام:

سرپرست خانواده هستم به دلیل: فوت پدر فرزند ارشد سایر با ذکر نام:

۸- آیا تحت پوشش نهادهای حمایتی هستید؟

خیر بلی نام نهاد: کمیته امداد بهزیستی سایر با ذکر نام:

۹- آیا جزء دانشجویان شاهد و ایثارگر می باشید؟ خیر بلی

۱۰- تا چه حد به کامپیوتر و موارد مربوط به آن تسلط دارید؟ ضعیف متوسط خوب عالی

۱۱- به کدام یک از نرم افزارهای کامپیوتری تسلط دارید؟

word excel سایر نرم افزارها با ذکر نام:

۱۲- اگر مهارت دیگری دارید نام ببرید.

۱۳- آیا قبلاً از این تسهیلات استفاده کرده اید؟ خیر بلی با ذکر مدت استفاده و محل اشتغال:

۱۳- توضیحات اضافی مخصوص دانشجو:

امضاء متقاضی:

تاریخ تکمیل فرم:

شماره تلفن تماس:

اعلام نیاز

(این قسمت توسط حوزه مورد تقاضا تکمیل می شود . مسئولیت عواقب به کارگیری دانشجوی در بخشهای حساس برعهده مدیر/رئیس ذریبط است)

با توجه به بررسی های به عمل آمده به همکاری آقای/خانم
دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی
در بخش
حوزه
با برنامه کاری زیر نیاز است.

		۱۶ - ۱۸	۱۴ - ۱۶	۱۲-۱۴	۱۰/۳۰ - ۱۲	۸/۳۰ - ۱۰/۳۰	
							شنبه
							یکشنبه
							دوشنبه
							سه شنبه
							چهارشنبه
							پنجشنبه
							جمعه

مهر و امضاء مدیر/رئیس دانشکده:

نام و نام خانوادگی مسئول واحد:

امضاء

اظهار نظر کارشناس امور دانشجویی

با توجه به اعلام نیاز
و بررسی به عمل آمده ، طبق ماده ۳ آیین نامه "استفاده از تسهیلات دانشجویی دانشگاهها و
موسسات آموزش عالی در قبال انجام خدمات " همکاری آقای/خانم
به میزان حداقل ۶۰ و حداکثر ۸۰ ساعت در ماه بلامانع می باشد.

کارشناس امور دانشجویی دانشکده

مدیر کل محترم امور دانشجویی

احتراماً بدینوسیله گواهی می گردد دانشجوی فوق الذکر از روز مورخه شروع به کار نموده است. لازم به ذکر است رونوشت انتخاب
واحد ایشان به پیوست بوده و گزارش کاری ماهانه در پایان نیمسال ارسال خواهد شد.

نام و نام خانوادگی مسئول واحد:

امضاء

معاون محترم دانشجویی

احتراماً دانشجوی فوق الذکر جهت صدور دستورات لازم برای عقد قرارداد "استفاده از تسهیلات دانشجویی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی در قبال انجام
خدمات" به حضور معرفی می گردد.

رضا زارعی پور
مدیر کل امور دانشجویی

عامل محترم امور مالی حوزه دانشجویی و فرهنگی

نسبت به عقد قرارداد و پرداخت حق الزحمه دانشجوی فوق الذکر براساس ماده ۴ آیین نامه "استفاده از تسهیلات دانشجویی دانشگاهها و موسسات آموزش
عالی در قبال انجام خدمات" اقدام گردد.

دکتر محمد کریمی
معاون دانشجویی