



دانشگاه تربیت‌معلم آذربایجان
معاونت دانشجویی

فرم درخواست استفاده از تسهیلات دانشجویی در قبال انجام خدمات

مدیرکل محترم امور دانشجویی

احتراماً اینجانب

دانشجوی رشته

به شماره دانشجویی

مقطع

تقاضای همکاری با واحد
و تعهد می‌نمایم در صورت موافقت با درخواست اینجانب در کمال وظیفه‌شناسی و صداقت
انجام وظیفه کرده و هرگونه تغییر دراطلاعات این فرم را بلافاصله اعلام نمایم (رونوشت
انتخاب واحد به پیوست می‌باشد).

1- مشخصات فردی: نام: نام خانوادگی:

نام پدر: کدملی: 2- دوره تحصیلی:

شبانۀ

روزانه

3- تعداد واحدهای گذرانده:

4- معدل کل دوره:

5- وضعیت سکونت:

بومی نام شهر:

غیربومی آدرس خوابگاه/منزل استیجاری:

6- وضعیت تاهل: متاهل مجرد

7- 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:

8- آیا تحت پوشش نهادهای حمایتی هستید؟

خیر بلی نام نهاد:

کمیتۀ امداد بهزیستی سایر با ذکر نام:

9- آیا جزء دانشجویان شاهد و ایثارگر می‌باشید؟

خیر بلی

10- تا چه حد به کامپیوتر و موارد مربوط به آن تسلط دارید؟

ضعیف متوسط خوب

عالی

11- به کدام یک از نرم‌افزارهای کامپیوتری تسلط دارید؟

word excel سایر نرم‌افزارها با ذکر نام:

12- اگر مهارت دیگری دارید نام ببرید.

13- آیا قبلاً از این تسهیلات استفاده کرده‌اید؟ خیر بلی با ذکر مدت استفاده و محل اشتغال:

13- توضیحات اضافی مخصوص دانشجو:

شماره تلفن تماس:

تاریخ تکمیل فرم: امضاء متقاضی:

1 نیاز

(این قسمت توسط حوزۀ مورد تقاضا تکمیل می‌شود. مسولیت عواقب به کارگیری دانشجو در بخشهای حساس برعهده

مدیر/رئیس ذیربط است)

دانشجوی

با توجه به بررسی های به عمل آمده به همکاری آقای/خانم

در بخش

به شماره دانشجویی

رشته

با برنامه کاری زیر نیاز است.

حوزه

	16 - 18	14 - 16	12 - 14	10/30 - 12	10/30 - 8/30	
شنبه						
یکشنبه						
دوشنبه						
سه شنبه						
چهارشنبه						
پنجشنبه						
جمعه						

نام و نام خانوادگی مسئول واحد:

مهر و امضاء مدیر/رئیس دانشکده:

امضاء

اظهار نظر مدیر کل امور دانشجویی

و بررسی به عمل آمده ،

با توجه به اعلام نیاز

طبق ماده 3 آیین نامه "استفاده از تسهیلات دانشجویی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی در قبال

به میزان حداقل 60 و حداکثر 80

انجام خدمات" با همکاری آقای/خانم

ساعت در ماه موافقت می شود.

رضا زارعی پور
مدیر کل امور دانشجویی

مدیرکل 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 4 آیین نامه
"استفاده از تسهیلات دانشجویی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی در قبال انجام خدمات" اقدام
گردد.

دکتر محمد کریمی
معاون دانشجویی