

فرم تقاضای کار دانشجویی

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی
که تا کنون واحد درسی را با موفقیت به پایان رسانده ام تقاضای
انجام کار دانشجویی در واحد/ بیمارستان می باشم .

ساکن خوابگاه/بومی.....

شماره حساب.....

شماره تلفن.....

تاریخ :

امضاء متقاضی:

واحد متقاضی :

نیاز به خدمات نامبرده وجود دارد جهت

نیاز به خدمات نامبرده وجود ندارد .

نام ، نام خانوادگی و امضاء مدیرواحد/ بیمارستان

مهر و امضاء عامل ذی حساب جهت تأمین اعتبار:

تاریخ:

نیاز به تأیید آموزشی وجود دارد. بله خیر

تأیید معاون آموزشی دانشکده/ دانشگاه محل تحصیل: (از نظر صلاحیت
آموزشی)

مهر و امضاء:

تاریخ:

تأیید معاونت دانشجویی فرهنگی: (از نظر صلاحیت عمومی و اخلاقی)

مهر و امضاء کمیته اظباطی

مهر و امضاء معاون دانشجویی

تاریخ:

تاریخ: