

برگ درخواست فعالیت (کار) دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

اینجانب دانشجوی رشته ورودی نیمسال سالتحصیلی.....
مقطع..... به شماره دانشجویی با تعداد واحد های درسی گذرانده (تا ابتدای این نیمسال) درخواست
انجام فعالیت دانشجویی در محل وابسته به معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز را
دارم. وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ وضعیت کلی: روزانه ☐، شهریه پرداز ☐ انتقالی ☐ مهمان ☐ بورسیه ☐
نکته: به دانشجویان مقاطع دستیاری، دکترای تخصصی، اتباع خارجی، مهمان، مرخصی تحصیلی و سنواتی، به استثناء اعضای شورای صنفی
دانشجویان و دستیاران، فعالیت(کار) دانشجویی تعلق نمی گیرد.

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

امضاء متقاضی، تاریخ

تاریخ:

واحد:

به: معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

بدینوسیله بر اساس آیین نامه فعالیت دانشجویی، با درخواست خانم/ آقای دانشجوی متقاضی برای انجام
فعالیت (کار) دانشجویی از تاریخ / / ۱۴ تا تاریخ / / ۱۴ به مدت (ماه) (با حداکثر ۷۰ ساعت در ماه
موافقت بعمل می آید. همچنین پرداخت حق الزحمه انجام فعالیت دانشجویی نامبرده بر عهده این واحد می باشد.

تاریخ و مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر / مسئول واحد بکار گیرنده:

تاریخ:

بدینوسیله با درخواست انجام فعالیت دانشجویی متقاضی خانم/ آقای دانشجوی رشته..... و
بر اساس اعلام موافقت واحد بکارگیرنده حداکثر از تاریخ / / ۱۴ تا تاریخ / / ۱۴ به مدت ماه طبق
آخرین آیین نامه ابلاغی مربوطه در محل / واحد..... موافقت بعمل می آید.

دکتر علی عابد الهی

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گواهی اشتغال به تحصیل دانشجوی

گواهی اعلام نیاز مدیریت / واحد بکار گیرنده

مجوز اشتغال بکار فعالیت دانشجویی