

شماره :

تاریخ :

فرم درخواست کار دانشجویی در بیمارستان



سرکار خانم شرفی
رئیس محترم دانشکده

با سلام

احتراماً؛ اینجانب به شماره دانشجویی کد ملی دانشجوی ترم مقطع که تا کنون واحد درسی خود را با معدل کل گذرانده ام ضمن آگاهی لازم از قوانین مربوط، در خواست کار دانشجویی را داشته، لذا خواهشمندم دستور فرمایید در خصوص درخواست کار دانشجویی اینجانب در اقدام لازم به عمل آید.

توضیحات و دلایل در صورت نیاز :

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ امضاء

اعلام نظر آموزش:

تعداد واحد گذرانده و معدل کل نامبرده مورد تایید مهر و امضای آموزش

اعلام نظر حراست :

نامبرده از نظر اخلاقی و حراستی مورد تایید مهر و امضای حراست

اعلام نظر رئیس دانشکده :

کار دانشجویی در به مدت یک سال مورد تایید می باشد.

سیده فریبا شرفی

سرپرست دانشکده