فرم درخواست کار دانشجویی( حل تمرین)

# مدیر محترم گروه مهندسی مواد

# اینجانب به شماره دانشجويي مقطع كارشناسي □ كارشناسي ارشد □دکتری□ معدل كل ترمهاي گذشته در نيمسال اول/ دوم سال تحصيلي متقاضی حل تمرین درس می باشم .

**شماره تماس دانشجو: شماره حساب بانك تجارت دانشگاه : امضاء دانشجو**

##### نظریه استاد درس : امضاء استاد درس

# معاون محترم آموزشی دانشكده

# احتراما با توجه به نياز گروه آموزشي مهندسی مواد با همكاري دانشجوي با مشخصات فوق خواهشمند است اقدام لازم را در خصوص واگذاري حل تمرين به ايشان و اختصاص کلاس مبذول نمائيد.

#

# امضاء استاد مربوطه امضاء مدیر گروه

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام درس** | **برنامه هفتگی تشکیل کلاس****جهت حل تمرین****ایام هفته ساعت** | **کلاس اختصاص یافته** | **تعداد دانشجو** |
|  |  |  |  |  |

**امضاء رئيس د انشكده امضاء و مهرمعاون آموزشی امور دانشجویی دانشکده**

 **تذكر :**

 **الف- يك ماه بعد از پايان هر نيمسال تحصيلي بايد وضعيت آموزشي و نمرات دانشجويان شاغل به كارهاي محوله بررسي گردد و در صورت افت آموزشي دانشجو ، ساعت کار او نيمسال بعدي تقليل يافته و يا از ادامه كار دانشجو در نيمسال بعدي جلوگيري شود.**

 **ب- توجه شود تکمیل این فرم صرفا" جهت گرفتن کلاس از آموزش دانشکده می باشد و ارائه فرم های گواهی ساعات کار دانشجویی (حل تمرین) و گواهی انجام کاردانشجویی (حل تمرین) جهت درج در سوابق دانشجو و پرداخت حق الزحمه می باشد..**

**ببببب**

**.**