



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی قم

معاونت دانشجویی فرهنگی

اداره امور دانشجویی

درخواست کار دانشجویی در واحدهای تابعه دانشگاه

اینجانب :

به شماره دانشجویی :

نام پدر :

رشته :

مقطع :

متقاضی انجام کار دانشجویی در واحد :

می باشم.

تاریخ و امضاء دانشجو

نامبرده با تعداد واحد گذرانده :

معدل:

می باشد.

مهر و امضاء اداره آموزش

ستاد - خ ساحلی

شماره حساب قرض الحسنه بانک رفاه شعبه علوم پزشکی

تایید کارشناس واحد مربوطه

تایید ریاست دانشکده / واحد

تایید معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاه

کار دانشجویی نامبرده طبق قرارداد شماره
بلا مانع است - اداره امور رفاهی و تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان

مورخ