

**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