

بسمه تعالی



معاونت دانشجویی

دانشگاه سید جمال الدین اسدآبادی

فرم درخواست همیار دانشجویی

نیمسال: ۱۴۰۱۲

تاریخ:

توجه: در صورت عدم تکمیل صحیح و کامل اطلاعات، درخواست مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت

اینجانب:	دانشجوی رشته:	مقطع:
به شماره دانشجویی:	تقاضای همکاری جهت	را در قالب همیار دانشجویی دارم.
شماره شبا بانک ملی:		
(شماره شبا باید متعلق به حساب دانشجوی متقاضی باشد)		
شماره تماس:	امضاء دانشجو	
جناب/ سرکار، آقا / خانم:		
معاون، مدیر محترم:		
با سلام		
عطف به درخواست جنابعالی مبنی بر بکارگیری عضو دانشجویی، آقا/ خانم		به عنوان همیار دانشجو برای بکارگیری
در واحد	به مدت	ساعت معرفی میگردد.
دکتر حبیب شهبازی		
معاونت دانشجویی		
جناب آقای دکتر حبیب شهبازی		
معاون محترم دانشجویی		
با سلام		
بدین وسیله تایید میشود که آقا/ خانم	، به مدت	ساعت در واحد
همکاری داشته است.		
		امضاء