



دانشگاه ایلام

تاریخ:
شماره:

فرم درخواست استفاده از کار دانشجویی (همیار دانشجو) (فرم شماره ۱)

مدیر محترم

احتراماً اینجانب دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی تقاضای همکاری با واحد را در قالب همیار دانشجو دارم و تعهد می نمایم در صورت موافقت با درخواست اینجانب در کمال وظیفه شناسی و صداقت انجام وظیفه کرده و هرگونه تغییر در اطلاعات این فرم را بلافاصله اعلام نمایم. (تصویر کارت دانشجویی و تاییده انتخاب واحد نیمسال جاری ضمیمه است).

امضاء

مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل تولد:

تاریخ تولد: / / وضعیت تاهل: محل تامین هزینه زندگی و تحصیل:

نشانی محل سکونت:

شماره تماس: شماره حساب تجارت:

تجربیات قبلی و مهارت های فردی:

.....

.....

.....

مشخصات خانوادگی:

نسبت	نام و نام خانوادگی	سال تولد	تحصیلات	شغل	متوسط درآمد	تلفن
پدر						
مادر						
همسر						

محل سکونت خانواده: ملکی استیجاری (با اجاره ماهیانه ریال)

نشانی محل سکونت خانواده:

دانشجوی ممتاز متاهل متاهل دارای فرزند تحت پوشش کمیته امداد تحت حمایت سازمان بهزیستی شاهد و ایثارگر



فرم درخواست استفاده از کار دانشجویی (همیار دانشجو) (فرم شماره ۲)

مدیر محترم امور دانشجویی

احتراماً درخواست آقا / خانم دانشجوی مقطع رشته
به شماره دانشجویی جهت همکاری با این واحد (.....) در قالب همیار دانشجو (فرم
تکمیل شده شماره ۱ به پیوست می باشد) جهت بررسی و تأیید بحضور تقدیم می گردد. لازم به ذکر است با توجه به بررسی های به عمل
آمده، همکاری ایشان در این حوزه مورد نیاز می باشد.

نام و نام خانوادگی معاون / مدیر ذریبط

امضاء

وضعیت آموزشی (این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل می شود)

گواهی می شود آقای / خانم تاکنون تعداد واحد درسی را با میانگین کل : با
موفقیت گذرانده و در نیمسال تحصیلی مشروط شده است / تاکنون مشروط نشده است. در ضمن نامبرده در این نیمسال تحصیلی تعداد
..... واحد درسی اخذ نموده است.

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر

اظهار نظر مدیر حراست / مسئول کمیته انضباطی

با توجه به بررسی های به عمل آمده، بکارگیری دانشجوی نامبرده بلامانع است / امکانپذیر نمی باشد مدیر اداره حراست / امضاء
با توجه به بررسی های به عمل آمده، بکارگیری دانشجوی نامبرده بلامانع است / امکانپذیر نمی باشد مسئول کمیته انضباطی / امضاء

اظهار نظر مدیر امور دانشجویی

با بررسی بعمل آمده، با همکاری آقای / خانم در بخش از تاریخ
/ / تا تاریخ / / موافقت می گردد.

دکتر مجید میراب بالو

مدیر امور دانشجویی



دانشگاه ایلام

گزارش کار دانشجویی (همیار دانشجو) (فرم شماره ۳)

مدیر محترم امور دانشجویی

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی از تاریخ / / تا تاریخ / / جمعاً به مدت ساعت در بخش حوزه معاونت / دانشکده همکاری داشته است. خواهشمند است مقرر فرمایید در خصوص پرداخت حق الزحمه نامبرده اقدام لازم را به عمل آورند.

شرح مختصر فعالیت‌های انجام شده:

.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی معاونت / مدیر ذیربط:

تاریخ و امضاء

جناب آقای دکتر میراب بالو

مدیر محترم امور دانشجویی

حضور نامبرده در محل معرفی شده مورد تایید اینجانب بوده و حضور و غیاب ایشان در ساعات مختلف انجام شده است. خواهشمند است نسبت به پرداخت حق الزحمه اقدامات لازم صورت گیرد.

ابراهیم گراوندی – معاون مدیر امور دانشجویی
تاریخ و امضاء

معاون محترم دانشجویی

پرداخت حق الزحمه آقا / خانم دانشجوی مقطع به میزان ساعت (مبلغ ریال) مورد تایید می باشد.

دکتر مجید میراب بالو
مدیر امور دانشجویی



دانشگاه ایلام

لیست پرداخت مالی کار دانشجویی (همیار دانشجو) (فرم شماره ۴)

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	شماره حساب	ساعت کار	مبلغ (ریال)

دکتر علی نفی شکری / معاون دانشجویی

تاریخ:

اسامی فوق جهت پرداخت حق الزحمه مورد تایید است.