

شماره:
تاریخ:
پیوست:

بسم الله الرحمن الرحيم
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



دانشگاه سمنان

ches
دانشکده مهندسی شیمی
نفت و گاز دانشگاه سمنان

فرم درخواست کار دانشجویی (حل تمرین)

مقطع کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری معدل کل ترمهای گذشته

مدیر محترم گروه مهندسی شیمی
به شماره دانشجویی

می باشم .

متقاضی حل تمرین درس

در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی

امضاء دانشجو

شماره حساب بانک تجارت دانشگاه :

شماره تماس دانشجو:

امضاء استاد درس

نظریه استاد درس :

معاون محترم آموزشی دانشکده

احتراماً با توجه به نیاز گروه آموزشی مهندسی شیمی با همکاری دانشجوی با مشخصات فوق خواهشمند است اقدام لازم را درخصوص واگذاری حل تمرین به ایشان و اختصاص کلاس مبدول نماید.

امضاء مدیر گروه

امضاء استاد مربوطه

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

امور دانشجویی دانشکده

امضاء و مهر معاون آموزشی

امضاء رئیس دانشکده

تذکر :

الف- یک ماه بعد از پایان هر نیمسال تحصیلی باید وضعیت آموزشی و نمرات دانشجویان شاغل به کارهای محوله بررسی گردد و در صورت افت آموزشی دانشجو ، ساعت کار او نیمسال بعدی تقلیل یافته و یا از ادامه کار دانشجو در نیمسال بعدی جلوگیری شود.

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