

شماره .....

تاریخ .....

پیوست .....

### قرارداد شروع به کار همیار دانشجو

مشخصات همیار دانشجو	
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
شماره شناسنامه:	رشته تحصیلی:
تاریخ تولد:	مقطع تحصیلی:
کد ملی :	تعداد واحد گذرانده:
شماره حساب ( تجارت کارت):	
شماره شبا:	
شماره تماس:	
مهر و امضاء آموزش دانشکده	
مدت قرارداد:	از تاریخ:
لغایت	
محل و نوع فعالیت	
زمان فعالیت:	ایام هفته:
	تعداد ساعت در هفته:
تأیید واحد نظارت کننده (شروع به کار):	
مهر و امضای محل فعالیت:	
تعهدات طرفین قرارداد:	
انجام وظایف محوله از طرف سرپرست بخش مربوطه و یا مقام مسئول مرتبط .....	
توضیح: حداکثر ساعات کار طبق آیین نامه تسهیلات کار دانشجویی .....	
ساعت در ماه می باشد.	
سایر شرایط:	
این قرارداد هیچگونه تعهدات استخدامی برای این دانشگاه ایجاد نمی نماید.	

معاونت دانشجویی:

امضاء دانشجو:

دانشگاه زابل

شماره .....

تاریخ .....

پیوست .....

### قرارداد پایان کار همیار دانشجو

مشخصات همیار دانشجو	
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
شماره شناسنامه:	رشته تحصیلی:
تاریخ تولد:	مقطع تحصیلی:
کد ملی :	تعداد واحد گذرانده:
شماره حساب ( تجارت کارت):	
شماره شبیا:	
شماره تماس:	
مهر و امضاء آموزش دانشکده	
مدت قرارداد:	از تاریخ: لغایت
محل و نوع فعالیت	
زمان فعالیت:	تعداد ساعت در هفته:
ایام هفته:	
تأیید واحد نظارت کننده (پایان کار):	
مهر و امضای محل فعالیت:	
تعهدات طرفین قرارداد:	
انجام وظایف محوله از طرف سرپرست بخش مربوطه و یا مقام مسئول مرتبط .....	
توضیح: حداکثر ساعات کار طبق آیین نامه تسهیلات کار دانشجویی ..... ساعت در ماه می باشد.	
سایر شرایط:	
این قرارداد هیچگونه تعهدات استخدامی برای این دانشگاه ایجاد نمی نماید.	

معاونت دانشجویی:

امضاء دانشجو:

دانشگاه زابل