

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 شبا:		
شماره تماس:		
مهر و امضاء محل فعالیت	مهر و امضاء آموزش دانشکده	
مدت قرارداد:	از تاریخ:	لغایت:
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. مبلغ قرارداد به ازای هر ساعت کار مبلغ ریال سایر شرایط: این قرارداد هیچگونه تعهدات استخدامی برای این دانشگاه ایجاد نمی نماید.		

معاونت دانشجویی

امضاء دانشجو

دانشگاه زابل