



بسمه تعالی

فرم ارائه فعالیت های دانشجویی

(دانشجویان دوره های کارشناسی و سالهای اول تا چهارم دکتری حرفه ای)

نام و نام خانوادگی :

کد ملی :

مقطع تحصیلی :

رشته تحصیلی : تاریخ شروع تحصیل :

شماره تماس : آدرس پست الکترونیکی :

*محل انجام فعالیت (معاونت آموزشی/معاونت پژوهشی /.....):

**تعداد ساعات ماهانه انجام فعالیت : ۲۰ ساعت

تاریخ انجام فعالیت: از ۹۷/۱۲/۱ الی ۹۸/۴/۱۵ به مدت یک نیمسال تحصیلی است .

شرح فعالیت دانشجو:

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

دکتر سوده غفوری فرد

مدیر دفتر استعداد های درخشان و نخبگان دانشگاه

.....

معاون آموزشی / معاون پژوهشی /.....

* معاونت آموزشی/معاونت پژوهشی /کتابخانه /آزمایشگاه /خوابگاه /...

**مبلغ راتبه در قبال کار دانشجویی (ماهانه ۲۰ ساعت) به دانشجو تعلق می گیرد .