



بسمه تعالی

## فرم ارائه فعالیت های دانشجویی

### (دانشجویان دوره های کارشناسی و سالهای اول تا چهارم دکتری حرفه‌ای)

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 ۹۸/۷/۱ الی ۹۸/۱۱/۱۵ به مدت یک نیمسال تحصیلی است .

شرح فعالیت دانشجو:

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

مدیر استعدادهای درخشان و نخبگان دانشگاه  
دکتر سوده غفوری فرد  
معاونت آموزشی / پژوهشی / فرهنگی دانشجویی ....

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

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