



### فرم درخواست بهره مندی از فعالیت های دانشجویان (کار دانشجویی)

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

مقطع:  کارشناسی پیوسته  - کارشناسی ناپیوسته  - کارشناسی ارشد  دکترای حرفه ای

دوره: روزانه  شبانه  تعداد واحد پاس شده:  (مهر و امضای مسئول آموزش دانشکده)

وضعیت ایثارگری: کد ملی:

شماره حساب قرض الحسنه بانک رفاه بیمارستان شهید بهشتی کاشان

- در کدامیک از حوزه های زیر تمایل به انجام کار دانشجویی دارید؟  
درمانی  فرهنگی  اداری  پژوهشی  خوابگاهها  سایر موارد: .....

- در کدامیک از رشته های زیر دارای تجربه و تخصص هستید؟

<input type="checkbox"/> امور فرهنگی	<input type="checkbox"/> شعر و موسیقی	<input type="checkbox"/> مربیگری ورزشی
<input type="checkbox"/> امور تحقیقاتی و پژوهشی	<input type="checkbox"/> طراحی	<input type="checkbox"/> کتابداری
<input type="checkbox"/> امور اداری	<input type="checkbox"/> خطاطی	<input type="checkbox"/> علوم قرآنی
<input type="checkbox"/> امور متناسب با رشته تحصیلی	<input type="checkbox"/> امور تایپ و تکثیر	زبان خارجی: .....
<input type="checkbox"/> مجری گری	<input type="checkbox"/> امور کامپیوتر	رشته ورزشی: .....
<input type="checkbox"/> عکاسی و فیلمبرداری		سایر موارد: .....

..... (حداکثر ۷۰ ساعت)

- سابقه انجام کار دانشجویی داشته ام:  بلی  خیر

..... : .....

نشانی:  تلفن:

.....: اعتبار این تقاضا برای یک سال تحصیلی می باشد.

تاریخ و امضاء متقاضی: