فرم شماره 3: کاربرگ تایید انجام کار توسط دانشکده به منظور پرداخت حق الزحمه

م آ اس/101/3

جناب آقای دکتر مهدی سیف برقی

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

عطف به دستورالعمل اجرایی دستیاری آموزشی دانشگاه بدین‌وسیله حسن انجام کار نامبردگان ذیل در نیم‌سال اول/ دوم سال تحصیلی.................... گواهی و جهت هرگونه دستور مقتضی تقدیم حضور می‌گردد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دستیار | نام و امضای استاد پذیرنده | نام و امضای مدیر گروه مربوطه |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**تاریخ و امضای معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**