

« کاربرگ معرفی دستیار آموزشی »

معاون محترم آموزشی دانشکده

جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر.....

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند خانم/ آقای دانشجوی مقطع رشته
به شماره دانشجویی در نیمسال اول دوم سال تحصیلی در اجرای فعالیت های کمک آموزشی درس / دروس
زیر به صورت پرداخت حق الزحمه و صدور گواهی دستیاری بدون پرداخت حق الزحمه با ارایه گواهی دستیاری تحت نظارت اینجانب (با
مرتبه علمی و سال سابقه عضویت هیات علمی دانشگاه تربیت مدرس) به میزان ساعت در نیمسال (حداکثر ۳۰ ساعت)
همکاری می نماید.

- عنوان و تعداد واحد تئوری و عملی درس / دروس:

- شرح فعالیت دستیار آموزشی:

نام و نام خانوادگی و امضای استاد درس / تاریخ

- اعلام نظر استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی و امضای مدیر گروه آموزشی / تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنما / تاریخ

نکات قابل توجه:

* اولویت انتخاب دستیار آموزشی با دانشجویانی است که از مسیر بنیاد ملی نخبگان، دفتر استعداد های درخشان دانشگاه و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معرفی شده باشند.

* دانشجویان دفاع کرده یا دانش آموختگان نمی توانند به عنوان دستیار آموزشی با اساتید همکاری نمایند

شرایط دستیار آموزشی:

(۱) دانشجوی در نیمسال مورد تقاضا انتخاب واحد انجام داده و هیچگونه منع تحصیلی ندارد.

(۲) دانشجو درس / دروس مورد نظر را در نیمسال اول دوم سال تحصیلی در دانشگاه گذرانده است .

توضیحات:

نام و نام خانوادگی و امضای رییس اداره آموزش دانشکده / تاریخ