



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد نیشابور

گزارش کار دانشجو در ماه (فرم شماره ۳)

معاونت محترم دانشجویی

بدینوسیله گواهی میشود آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی از تاریخ تا جمعا به مدت به حروف به عدد ساعت در بخش حوزه معاونت همکاری داشته است.

خواهشمند است مقرر فرمایید در خصوص حق الزحمه نامبرده اقدام لازم را به عمل آورند.

شرح مختصر فعالیت های انجام شده

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

نام و نام خانوادگی مسئول:

نام و نام خانوادگی معاون ذیربط :

تاریخ و امضا

امضا

معاونت محترم اداری و مالی

ضمن تایید مراتب فوق خواهشمند است مقرر فرمائید طبق ماده ۱۰ آئین نامه کار دانشجویی دانشگاه آزاد اسلامی و تبصره های مربوطه نسبت به کاهشی شهریه دانشجو به میزان ریال اقدام نمایند.

پرداخت مبلغ

نام و نام خانوادگی معاون دانشجویی :

تاریخ و امضا :

رونوشت : حوزه معاونت ذیربط معاونت اداری و مالی معاونت دانشجویی

توضیحات :

- این فرم باید به طور دقیق و بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی تکمیل شود.
- این فرم باید در پایان هر ماه تکمیل و به حوزه معاونت دانشجویی ارسال شود تا انجام مراحل اداری در خصوص اعمال تخفیف شهریه امکان پذیر شود