### معرفی دانشجو برای دريافت راتبة دانشجويي از سوی مؤسسه

### سركارخانم/ جناب آقاي دكتر ..................

### رئیس محترم بنیاد نخبگان استان اصفهان

با سلام

به استحضار می­رساند خانم/ آقای ............................ با شماره ملی ........................ دانشجوی رشته ..................... مقطع ....................... با شماره تلفن همراه ....................... این دانشگاه ومشمول پشتیبانی­های بنیاد ملی نخبگان در نیم‌سال اول [ ] ، دوم [ ]  سال تحصيلي 1401-1400، به­عنوان كار دانشجويي، ماهانه 40 ساعت در

.......................
با این دانشگاه همکاری داشته­اند.

**موضوع قرارداد :**

1- همکاری در نهاد های علمی دانشجویی

2-کمک در تدریس درس آداب پزشکی

3-کمک در شورای مشاورین دانشکده

4-همکاری در برنامه تماس زودرس دانشجویان

5- همکاری در کمیته پژوهشی

6- همکاری با EDO دانشکده

7- همکاری با کمیته دانشجویی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **...................................****دانشجو**  | **………….…………….****استاد درس / مدیر گروه** | **دکتر غلامرضا معصومی****معاون آموزشی دانشگاه** |