



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران

بسمه تعالی

مدیریت امور دانشجویی

اداره تعاون دانشجویان

تاریخ : @SA-FR-012/00

شماره :

پیوست :

لیست حق الزحمه کار دانشجویی دانشکده در ماه

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته	مقطع	تعداد واحد گذرانده	رشته (نوع کار)	کارکرد (به ساعت)	حق الزحمه (هر ساعت)	جمع مبلغ قابل پرداخت (به ریال)	شماره حساب	ملاحظات

تنظیم کننده

معاون دانشجویی دانشکده

آموزش دانشکده

مسئول واحد کار دانشجویی

رئیس اداره تعاون

مدیر امور دانشجویی دانشگاه