****

شماره:

تاریخ:

قرارداد دوره دستیار پژوهشی

**مشخصات دوره:**

نیمسال........ از سال تحصیلی....... مدت قرارداد: .... ماه از تاریخ............تا تاریخ.............

به مدت....... ماه

**مشخصات متقاضی:**

**نام: نام خانوادگی: کدملی: نام پدر: شماره تلفن همراه:**

**آدرس محل اقامت:**

**رشته تحصیلی: گرایش: تاریخ شروع به تحصیل در مقطع دکتری یا کارشناسی ارشد:**

**تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل: نام و نام خانوادگی استاد میزبان:**

حداکثر مبلغ ماهیانه این قرارداد در ازای مشارکت در امور آموزشی و پژوهشی(حداقل حضور 30 ساعت در هفته)...........................................ریال است که با تایید استاد میزبان به صورت ماهیانه از اعتبار پژوهشی ایشان قابل پرداخت است**.**

**امضاء دستیار پژوهشی امضاء استاد میزبان**

\* امضاء دستیار و استاد راهنما به منزله تایید نکات شیوه­نامه دستیار آموزشی – پژوهشی می­باشد.

موارد فوق مورد تایید است.

**امضاء** **معاون پژوهشی دانشکده**

موارد فوق مورد تایید است.

**امضاء** **کارشناس پژوهشی دانشکده**

با پرداخت مبلغ کل..................................... ریال برای مدت ............ماه در این قرارداد به دستیار آموزشی- پژوهشی موافقت می­شود.

**امضاء** **معاون پژوهشی دانشکده**