



دانشگاه امام صادق علیه السلام  
دانشکده معارف اسلامی و اقتصاد

بسم تعالی

شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

## کاربرک تاییدیه برگزاری جلسات حل تمرین

(۱) مشخصات آموزشیار:

نام و نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: ..... شماره ملی: .....  
آخرین مدرک تحصیلی: ..... وضعیت کنونی: ..... شماره تماس: ..... شماره حساب: .....

(۲) استاد محترم جناب آقای دکتر.....

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند طبق هماهنگی جلسات حل تمرین درس ..... با شماره گروه  
درسی ..... در مقطع ..... در نیمسال ..... به مدت ..... ساعت توسط اینجانب .....  
برگزار گردید. مستدعی است در صورت صلاحدید مراتب تایید خود را اعلام فرمایید.

امضاء آموزشیار

(۳) معاون محترم آموزشی دانشکده جناب آقای دکتر.....

با سلام و احترام، ضمن تایید مراتب فوق توسط اینجانب خواهشمنداست نسبت به انجام مراحل پرداخت حق الزحمه ایشان اقدام  
مقتضی را مبذول فرمایید.

امضاء استاد درس اصلی

(۴) ریاست محترم دانشکده:

با سلام و احترام، با توجه به اظهار نظر استاد محترم درس اصلی خواهشمنداست نسبت به تایید نهایی مراتب فوق جهت انجام  
مراحل پرداخت حق الزحمه اظهار نظر فرمایید.

امضاء معاون آموزشی دانشکده

(۵) جناب آقای دکتر محمدزاده

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام، صحت برگزاری جلسه حل تمرین با مشخصات فوق الذکر جهت محاسبه و پرداخت حق الزحمه تایید و اعلام  
می‌گردد.

امضای رئیس دانشکده