



شماره: ۴۵۴۱۳  
 تاریخ: ۱۳۹۱/۰۱/۲۱  
 پیوست: ندارد

دانشگاه علوم پزشکی شهید  
**دیریاست دانشگاه**

باسمہ تعالیٰ

سال ۹۱ «سال تولید ملی، همایت از کار و سلامایه ایرانی»

مقام معظم (علی)

**جناب آقای دکتر سرگلزاریان**  
**معاون محترم دانشجویی فرهنگی دانشگاه**

**سلام علیکم**

احتراماً بدينوسيله بند ۷ صورتجاسه هیئت رئیسه مورخ ۹۱/۰۵/۱۸ جهت استحضار و  
 هرگونه اقدام لازم ارسال می گردد /ن.ق. ۱۹۲۵۲۱۵

۷- نامه شماره ۹۱/۲۴۱۱۵۹ مورخ ۹۱/۰۵/۱۷ معاونت محترم دانشجویی فرهنگی در خصوص افزایش  
 حق الزحمه فعالیتهای دانشجویی جهت گروه بالینی با مبلغ پیشنهادی ۱۷۰۰۰ ریال مطرح و مورد  
 موافقت قرار گرفت.

دکتر شوکتی  
 دبیر هیئت‌روئیسه دانشگاه

بسم الله الرحمن الرحيم

(۲)

شماره ۱۴۳۳/۵/۶۰۰

تاریخ ۱۳۹۰/۰۴/۲۸

پیوست ندارد

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاهدت دانشجویی و فرهنگی

معاون محترم دانشجویی، فرهنگی

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

با سلام و احترام:

با عنایت به لزوم افزایش حق الزحمه فعالیت های دانشجویی در سال ۹۰، بدين وسیله حداقل مبلغ هر ساعت فعالیت کار دانشجویی طبق جدول ذیل اعلام می گردد. ضمناً تصمیم گیری درمورد تعیین حداکثر میزان پرداختی و فعالیت های (کار) دانشجویی در زمینه بالینی بهدهد هئیت رئیسه آن دانشگاه می باشد که لازم است پس از تصمیم گیری در مورد حداکثر میزان پرداختی و کار دانشجویی بالینی مراتب طی مکاتبه ای به این معاونت منعکس گردد.

مقطع تحصیلی	مبلغ سال ۹۰
مقاطع کارشناسی و پاییز تر هر ساعت	۱۰۰۰۰ ریال
مقاطع کارشناسی ارشد تا دکتری عمومی	۱۲۰۰۰ ریال

رونوشت:

دکتر ترکستانی  
معاون دانشجویی و فرهنگی  
ازدست دکتر مهدی بدآمد

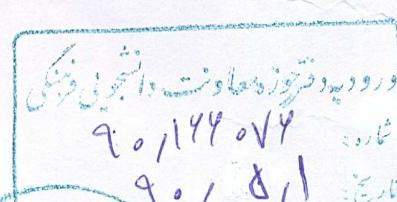
نمودار

اطلاع درآدم لازم

۷۰/۹

۷۰/۸

۷۰/۷





شماره: ۹۰/۲/۶۸۲۰۹  
تاریخ: ۹۰/۷/۱۷  
پیوست: ۱۶

دانشکده علوم پزشکی شهر  
معاونت دانشجویی فرهنگی

ملکت، ملکت فی سبیل الله است.

امام خمینی شهر

دکتر ناصر صدیقی رئیس دانشگاه  
۱۴۰۰

ریاست محترم دانشگاه

سلام علیکم؛

احتراماً؛ به پیوست تصویر نامه سرکار خاتم دکتر ترکستانی معاون دانشجویی فرهنگی وزارت متبع درخصوص حق الزحمه فعالیتهای دانشجویی تقدیم می شود. با عنایت به شروع سال تحصیلی و ضرورت تعیین حق الزحمه برای گروه بالینی خواهشمند است با طرح در هیئت رئیسه موافقت فرمائید. ضمناً مبلغ پیشنهادی این معاونت جهت گروه بالینی مبلغ ۱۷/۰۰۰ ریال

می باشد . ۷/۴\*۷۱۶۶۱۳۶۶۷۱۶



نامبر دیر خانه: ۸۴۲۲۰۴۶ - دفتر معاونت دانشجویی فرهنگی و قائم مقام: ۸۴۳۰ ۷۷۴ - ۸۴۶ ۶۲ ۸۲ - ۸۴۴ ۸۲ ۰۰ - ۸۴۰ ۵۱ ۹۸ - دفتر میراث شجاعی: ۸۴۴ ۹۱ ۰۱ - دفتر میراث فرهنگی: ۸۴۲۸ ۱۱۱  
آدرس: شیاطین سبادو - بیش سبادو - ساختمان معاونت دانشجویی فرهنگی