فرم ه))

کاربرگ درخواست شروع فعالیت اساتید حق التدریس / اساتید برون دانشگاهی / دانشجو

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی :** **رشته تحصیلی :** **آخرین مدرک تحصیلی :**  **شماره موبایل :** **سمت استاد دانشگاه / استاد برون دانشگاهی / دانشجو :**  **شماره کارت تجارت دانشگاه (اساتید دانشگاه / دانشجو دانشگاه سمنان) :** **شماره شبا استاد برون دانشگاهی / دانشجو :**  **شماره حساب استاد برون دانشگاهی / دانشجو :**  |