

شماره: .....

تاریخ: .....

## بسمه تعالی

### قرارداد آموزش یاری

#### ماده ۱. طرفین قرارداد

به منظور استفاده از توان آموزشی دانشجویان تحصیلات تکمیلی در پیشبرد اهداف آموزشی دانشگاه .....، این قرارداد میان سرکار خانم/ جناب آقای .....، معاون آموزشی دانشگاه و سرکار خانم/ جناب آقای .....، دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد □، دکتری حرفه‌ای □، دکتری تخصصی/ تخصص □ رشته ..... دارای شماره ملی ..... و شماره دانشجویی .....، که در این قرارداد «آموزش یار» نامیده می‌شود، منعقد می‌گردد.

#### ماده ۲. موضوع قرارداد

ایفای نقش دستیار آموزشی از سوی «آموزش یار» در دانشگاه شامل وظایف زیر:

الف. برگزاری کلاس‌های حل تمرین در درس‌های .....،

ب. کمک در تصحیح برگه‌های تمرین، آزمون و سایر تکالیف درسی دانشجویان

ج. کمک در سازمان‌دهی مطالب درسی استاد برای ارائه آن در محیط الکترونیکی

د. همراهی دانشجویان درس در بازدیدهای علمی، فعالیت‌های میدانی و امور کارگاهی

تبصره ۱. تمامی فعالیت‌های آموزش یار باید زیر نظر استاد راهنما/ مدیر گروه ذی‌ربط باشد.

تبصره ۲. مدت زمان اجرای فعالیت‌های مذکور در این ماده، معادل هشت ساعت در هفته است.

#### ماده ۳. زمان قرارداد

زمان قرارداد از تاریخ ---/---/۱۳۹۸ تا ---/---/۱۳۹۹ به مدت یک نیم‌سال تحصیلی است.

#### ماده ۴. مبلغ قرارداد

مبلغ قرارداد:

بیست و نه میلیون و دویست و پنجاه هزار ریال (۲۹,۲۵۰,۰۰۰) برای دانشجویان مجرد در مقطع کارشناسی ارشد،

سی و شش میلیون ریال (۳۶,۰۰۰,۰۰۰) برای دانشجویان متأهل در مقطع کارشناسی ارشد،

چهل میلیون و پانصد هزار ریال (۴۰,۵۰۰,۰۰۰) برای دانشجویان مجرد در مقطع دکتری تخصصی،

چهل و پنج میلیون ریال (۴۵,۰۰۰,۰۰۰) برای دانشجویان متأهل در مقطع دکتری تخصصی،

است که در صورت تأیید فعالیت آموزش یار از سوی ناظر، پرداخت می‌شود.

تبصره ۵. مبلغ قرارداد، از محل اعتبارات بنیاد ملی نخبگان (شبه نامه پشتیبانی از فعالیت‌های علمی و فرهنگی دانشجویان مستعد

تحصیلی کشور در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸) تأمین می‌شود.

## ماده ۵. نظارت

سرکار خانم / جناب آقای .....، استاد راهنما  مدیر گروه  آموزش یار، به عنوان ناظر اجرای قرارداد، وظیفه بررسی و ارزیابی انجام تعهدات این قرارداد را بر عهده دارد.

## ماده ۶. تصویب و اجرا

این قرارداد مشتمل بر شش ماده و سه تبصره در سه نسخه هم‌ارزش به امضای دانشجو، استاد راهنما / مدیر گروه و معاون آموزشی دانشگاه رسید و از تاریخ اجرای قرارداد، لازم الاجراست.

.....  
معاون آموزشی دانشگاه

.....  
استاد راهنما / مدیر گروه

.....  
دانشجو (آموزش یار)

**رونوشت:** معاونت آموزشی دانشگاه،  دانشجو (آموزش یار)،  بنیاد نخبگان استان تهران

این قسمت پس از پایان نیم‌سال و در صورت تأیید عملکرد آموزش یار، تکمیل شود.

## کاربرگ تأیید انجام تعهدات قرارداد آموزش یاری

اینجانب .....، ناظر قرارداد آموزش یاری به شماره ..... مورخ ..... مربوط به سرکار خانم / جناب آقای .....، اجرای تعهدات موضوع قرارداد، از سوی آموزش یار و حُسن انجام آن را به مدت مجموعاً ..... ساعت در نیم‌سال اول  دوم  سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تأیید می‌کنم.

.....  
استاد راهنما / مدیر گروه

(مهر و امضاء)