

شماره: .....

تاریخ: .....

## بسمه تعالی

### قرارداد آموزش یاری

#### ماده 1. 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 2. 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 1.** تمامی فعالیت‌های آموزش یار باید زیر نظر استاد راهنما/ مدیر گروه ذی‌ربط باشد.

**تبصره 2.** مدت زمان اجرای فعالیت‌های مذکور در این ماده، معادل هشت ساعت در هفته است.

#### ماده 3. زمان قرارداد

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

#### ماده 4. مبلغ قرارداد

مبلغ قرارداد:

□ بیست و نه میلیون و دویست و پنجاه هزار ریال (29,250,000) برای دانشجویان مجرد در مقطع کارشناسی ارشد،

□ سی و شش میلیون ریال (36,000,000) برای دانشجویان متأهل در مقطع کارشناسی ارشد،

□ چهل میلیون و پانصد هزار ریال (40,500,000) برای دانشجویان مجرد در مقطع دکتری تخصصی،

□ چهل و پنج میلیون ریال (45,000,000) برای دانشجویان متأهل در مقطع دکتری تخصصی،

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

**تبصره** 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 5. 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 6. 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)