

فرم پیشنویس درخواست کارآموزی

مشخصات دانشجو

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی:

تلفن همراه تلفن ثابت :

ترم مقطع و نام رشته : امضا دانشجو

حداقل ترم گذرانده شده: ۳ ترم

(دانشجوی گرامی، شروع کارآموزی پس از دریافت معرفی نامه میباید حداکثر ۳ روز پس از شروع کارآموزی

فرم شروع به کار را پس از مهر و امضای محل کارآموزی به واحد کارآموزی تحویل دهید)

ایام حضور در محل کارآموزی:

ایام هفته	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه
ساعات حضور						
ساعات حضور						

*تاییدیه مسئول کارآموزی (جهت معرفی به استاد)

حمید رضامونی - امضا و مهر

*مشخصات محل کارآموزی (کارخانه، شرکت، موسسه و)

نام محل کارآموزی :

نشانی محل کارآموزی :

*نام سرپرست محل کارآموزی

*تلفن همراه :

توجه : در این فرم مهر و امضای محل کارآموزی مورد نیاز نمی باشد

*تاییدیه استاد

استاد محترم ، در تایید محل کارآموزی دقت لازم را مبذول فرمایید (

(جهت تناسب رشته تحصیلی و سطح آموزش محل کارآموزی)

نام مدرس کارآموزی: امضای مدرس کارآموزی یا مدیر گروه

(استاد محترم ، راهنمایی های لازم و برگزاری جلسه توجیهی برای دانشجویان انجام پذیرد)

*تاییدیه مسئول کارآموزی (جهت صدور معرفی نامه اصلی)

حمید رضامونی - امضا