

بسمه تعالی



فرم شماره ۱

فرم تقاضای گذراندن دوره کارآموزی

شماره دانشجویی:

نام دانشجو:

تعداد واحدهای گذرانده:

رشته تحصیلی:

تاریخ و امضاء دانشجو

تأییدیه اداره آموزش

تعداد واحدهای گذرانده شده مورد تأیید است. و همچنین دانشجو موظف است.....ساعت کار مفید را ارائه دهد.
تاریخ و امضاء

مراکز کارآموزی پیشنهادی توسط دانشجو:

ردیف	شهرستان	نام واحد کارآموزی پیشنهادی از طرف دانشجو و آدرس	شماره تلفن واحد کارآموزی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

تبصره: در صورتی که مکان معرفی شده جهت کارآموزی شرکت‌های خصوصی باشند در صورتی دانشکده مجاز به ارائه معرفی‌نامه می‌باشد که شرکت مذکور دارای شماره ثبت و مجوزهای قانونی جهت ارائه خدمات باشند.

تأیید گروه آموزشی

مراکز صنعتی انتخاب شده در زمینه تخصصی مورد تأیید بوده و آقای / خانم

کارآموزی ایشان در دوره تحصیلی نیمسال اول نیمسال دوم تابستان ۱۴ - ۱۴ پیشنهاد می‌گردد.

امضاء مدیر گروه

امضا استاد کارآموزی

تأییدیه گروه کارآفرینی و ارتباط با صنعت دانشگاه

امضاء رئیس گروه کارآفرینی و ارتباط با صنعت