



باسمه تعالی

فرم درخواست کارآموزی

تاریخ :
شماره :
پیوست :

مشخصات دانشجو	نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی :	رشته :	مقطع :
	نیمسال تحصیلی :	آدرس کامل محل سکونت :	تلفن همراه :	تاریخ و امضا
نام واحد کارآموز پذیر	نام واحد کارآموز پذیر	آدرس واحد کارآموز پذیر	تلفن	
	
	
کارشناس آموزش	تعداد واحد های گذرانده شده نامبرده برابر برنامه کلاسی ندارند. استاد راهنمای پیشنهادی	تعداد واحد می باشد و از نظر زمانی سه روز در هفته از ساعت ۸:۰۰ الی ۱۴:۰۰ نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
استاد راهنما	کارآموزی پایانی نامبرده با عنوان و شرح فوق مورد تایید اینجانب توضیح و اصلاحات در صورت عدم تایید : تاریخ و امضاء استاد راهنما		
مدیر گروه	تاریخ پیشنهادی شروع کارآموزی:	واحد صنعتی مورد تایید می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> . تاریخ و امضا		
کارشناس آموزش	کارآموزی نامبرده در سیستم مدیریت آموزش در نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> تابستان <input type="checkbox"/> سال تحصیلی و استاد راهنمای ثبت گردید.	با شماره گروه نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
امور مالی	بدین وسیله به اطلاع می رساند مبلغ شهریه بابت اخذ درس کارآموزی به صورت پرداخت آنلاین (بانک) به شماره و تاریخ دریافت گردید. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا			
دفتر ارتباط باصنعت	رونوشت فرم مربوطه توسط دفتر ارتباط با صنعت دریافت شد . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا			
آموزش	معرفی نامه جهت ارائه به واحد کارآموز پذیر صادر گردید . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا			