

((رسید تحویل پروژه و کارآموزی))

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی :

موضوع پروژه:

مکان کارآموزی:

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا

نامبرده کارآموزی پروژه پایانی خود را که در نیمسال

با راهنمایی استاد

اخذ نموده بود،

در تاریخ

به واحد آموزش تحویل داد.

نام و نام خانوادگی

امضا

آدرس مؤسسه: رشت گمارخیان ۸۶ کدپستی ۱۴۳۸۹-۴۱۶۳۹ تلفن: ۳۳۱۲۴۴۹۷-۳۳۱۲۴۴۹۸-۰۱۳-۳۳۱۲۴۴۵۱-۰۱۳

www.kooshyar.ac.ir

((رسید تحویل پروژه و کارآموزی))

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی :

موضوع پروژه:

مکان کارآموزی:

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا

نامبرده کارآموزی پروژه پایانی خود را که در نیمسال

با راهنمایی استاد

اخذ نموده بود،

در تاریخ

به واحد آموزش تحویل داد.

نام و نام خانوادگی

امضا

آدرس مؤسسه: رشت گمارخیان ۸۶ کدپستی ۱۴۳۸۹-۴۱۶۳۹ تلفن: ۳۳۱۲۴۴۹۷-۳۳۱۲۴۴۹۸-۰۱۳-۳۳۱۲۴۴۵۱-۰۱۳

www.kooshyar.ac.ir