



فرم تعیین محل کارآموزی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود درخواست محل کارآموزی	<p>نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:</p> <p>رشته و مقطع تحصیلی:</p> <p>نام پیشنهادی محل کارآموزی:</p> <p>نام سرپرست محل کارآموزی:</p> <p>شماره تماس سرپرست محل کارآموزی:</p> <p>نشانی محل کارآموزی جهت گذراندن دوره کارآموزی:</p> <p>.....</p> <p>امضا دانشجو - تاریخ</p>
توسط استاد درس و مدیر گروه تأیید شود	<p>به آموزش مؤسسه خواهشمند است دانشجو با مشخصات ذکر شده فوق، جهت گذراندن ساعت دوره کارآموزی معرفی گردد.</p> <p>نام محل کارآموزی:</p> <p>تاریخ و امضاء استاد درس</p> <p>تاریخ و امضاء مدیر گروه</p>
توسط سرپرست کارآموز امضاء شود	<p>پذیرش دانشجو در محل کارآموزی</p> <p>بدینوسیله تأیید می گردد دانشجوی فوق الذکر از تاریخ در سازمان شروع به کارآموزی نموده است.</p> <p>تحت سرپرستی اینجانب با شماره تماس شروع به کارآموزی نموده است.</p> <p>امضا و مهر مسئول مربوط</p>
توسط استاد درس تأیید گردد	<p>موارد فوق مورد تأیید اینجانب می باشد</p> <p>تاریخ و امضاء استاد درس</p>