



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
مشخصات واحد کارآموزی	ردیف	نام واحد کارآموز پذیر	آدرس واحد کارآموز پذیر	تلفن
	۱			
	۲			
کارشناس آموزش	تعداد واحد های گذرانده شده نامبرده برابر	برنامه کلاسی ندارند.	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 راهنمای پیشنهادی	کارآموزی پایانی نامبرده با عنوان و شرح فوق مورد تأیید اینجانب می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>	توضیح و اصلاحات در صورت عدم تأیید :	تاریخ و امضاء استاد راهنما
مدیر گروه	واحد صنعتی مورد تأیید :	تاریخ پیشنهادی شروع کارآموزی:	نام و نام خانوادگی 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	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		