



شماره:
تاریخ:
پیوست:

((فرم شماره ۱))

تقاضای دانشجو برای کارآموزی

دفتر ارتباط باصنعت و جامعه دانشگاه:

سلام علیکم

احتراماً ، اینجانب..... نام پدر..... دانشجوی رشته گرایش..... مقطع به شماره دانشجویی درس کارآموزی را در نیمسال اول / دوم / تابستان به ارزش واحد به مدت ساعت اخذ نموده ام و متقاضی گذراندن این دوره طبق جدول زیر از تاریخ می باشم.

روزهای هفته	۸-۹	۹-۱۰	۱۰-۱۱	۱۱-۱۲	۱۲-۱۳	۱۳-۱۴	۱۴-۱۵	۱۵-۱۶	۱۶-۱۷
شنبه									
یکشنبه									
دو شنبه									
سه شنبه									
چهارشنبه									
پنجشنبه									

آدرس محل کارآموزی و تلفن:

نام سرپرست محل کارآموزی:

آدرس منزل و تلفن:

تاریخ و امضاء دانشجو

معاونت محترم پژوهشی دانشکده:

سلام علیکم

احتراماً ، محل کارآموزی دانشجو بررسی و مورد موافقت / مخالفت اینجانب می باشد .

نام استاد درس کارآموزی _ تاریخ و امضاء

با محل کارآموزی دانشجوی فوق الذکر موافقت می شود / موافقت نمی شود .

تاریخ _ امضاء _ مهره معاونت پژوهشی دانشکده

* دانشجوی محترم الزامی است درس کارآموزی را اخذ کرده و سپس فرم ها را تکمیل نمایند.*