



فرم درخواست و اعلام موافقت و برنامه هفتگی کارآموزی

حضور مدیر گروه محترم رشته :

با سلام و احترام اینجانب
 به شماره ملی
 کد کاربری
 رشته
 ترم
 که تاکنون تعداد
 واحد درسی را با موفقیت گذرانده ام ، متقاضی اخذ واحد کارآموزی در
 نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۴-۹۵ در اداره / شرکت / واحد
 می باشم لذا خواهشمند است
 برابر مقررات دستور لازم را صادر فرمائید.

امضا و تاریخ

تاریخ خاتمه کارآموزی:

تاریخ شروع کارآموزی:

امضا و نظر مدیر گروه	نام و نام خانوادگی مدرس مربوطه امضا	- واحد ارتباط با علم و صنعت
----------------------	---	--------------------------------

۶- اعلام روز و ساعت کارآموزی حداقل ۶ و حداکثر ۸ ساعت در روز به غیر از جمعه

ایام هفته	شروع بکار	خاتمه کار	شروع بکار	خاتمه کار	ملاحظات
شنبه					
یکشنبه					
۲شنبه					
۳شنبه					
۴شنبه					
۵شنبه					

- آدرس و شماره تلفن محل کارآموزی :

- شماره تلفن همراه دانشجو

- نام و نام خانوادگی مسئول کارآموزی

- شماره تلفن همراه مسئول کارآموزی

مهر و امضا مسئول کارآموزی