

فرم ثبت نام کارآموزی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی دانشکده گرایش
با تعداد واحد گذرانده ضمن آگاهی از مقررات مربوطه، قصد گذراندن دوره کارآموزی با شماره درس در نیمسال
سال تحصیلی - ۱۳۹۰ در محل (کارخانه، کارگاه، شرکت، ...) را دارم.
پست الکترونیکی: شماره تماس دانشجو:

پرکردن تمام موارد الزامی است. امضا تاریخ / / ۱۳۹۰

نظر سرپرست کارآموزی

نام سرپرست کارآموزی: پست الکترونیکی: شماره تماس:
نام محل کارآموزی: زمینه فعالیت: شماره تماس:
نشانی محل کارآموزی:
آدرس وبسایت محل کارآموزی:
فعالیت پیش‌بینی شده برای کارآموزی:

با سرپرستی دوره کارآموزی دانشجو در این محل موافقت می‌شود. مهر و امضا تاریخ / / ۱۳۹۰

نظر استاد کارآموزی

با انجام دوره کارآموزی دانشجو با در نظر گرفتن مقررات آموزشی و توضیحات زیر موافقت می‌شود.
توضیح ضروری:

نام استاد کارآموزی دانشکده: امضا تاریخ / / ۱۳۹۰

نظر مسئول کارآموزی

با گذراندن دوره کارآموزی دانشجو در محل مزبور و تحت نظر استاد و سرپرست مزبور و توضیحات زیر موافقت می‌شود.
توضیح ضروری:

نام مسئول کارآموزی دانشکده: امضا تاریخ / / ۱۳۹۰

توسط دفتر کارآموزی دانشگاه تکمیل گردد

در تاریخ / / ۱۳۹۰ فرم تکمیل شده کارآموزی به این دفتر ارائه و در تاریخ / / ۱۳۹۰ معرفی نامه صادر، به دانشجو ارائه شد.
امضا تاریخ / / ۱۳۹۰

توسط خدمات آموزشی دانشگاه تکمیل گردد

وجود ثبت نام در نیمسال ذکر شده در درس کارآموزی بررسی شد.
نام و امضای کارشناس آموزش تاریخ / / ۱۳۹۰