

« فرم ثبت نام اولیه کارآموزی »

نام و نام خانوادگی	رشته	دوره		شماره دانشجویی	تعداد واحد گذرانده	تعداد واحد جاری	جمع واحد
		روزانه	شبانه				
روزهای انجام کارآموزی	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	استان محل کارآموزی :
ساعات انجام کارآموزی	شروع ساعت..... خاتمه ساعت.....	شروع..... خاتمه.....	شروع..... خاتمه.....	شروع..... خاتمه.....	شروع..... خاتمه.....	شروع..... خاتمه.....	شهرستان محل کارآموزی :
نام و عنوان کامل محل کارآموزی: شرکت / اداره / کارخانه آدرس محل کارآموزی:							
کد شهرستان محل کارآموزی:		شماره تلفن :		فاکس:			
محل کارآموزی مورد تأیید می باشد/ نمی باشد:				محل کارآموزی مورد تأیید می باشد/ نمی باشد:			
مسئول کارآموزی ها: ابوالقاسم کریمی				امضاء			
نام و نام خانوادگی مدیر گروه:				امضاء			
شماره و تاریخ معرفی نامه دانشجو		تاریخ شروع کارآموزی		تاریخ خاتمه کارآموزی		زمان انجام کارآموزی سال تحصیلی (۱۴۰۰-۱۳۹۹)	
						شماره نامه :	تاریخ :
						نیمسال اول	نیمسال دوم
						*	

محل امضاء و تاریخ دانشجو:

امور کارآموزی ها

شماره تلفن دانشجو:

« فرم ثبت نام اولیه کارآموزی »

نام و نام خانوادگی	رشته	دوره		شماره دانشجویی	تعداد واحد گذرانده	تعداد واحد جاری	جمع واحد
		روزانه	شبانه				
روزهای انجام کارآموزی	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	استان محل کارآموزی :
ساعات انجام کارآموزی	شروع ساعت..... خاتمه ساعت.....	شروع..... خاتمه.....	شروع..... خاتمه.....	شروع..... خاتمه.....	شروع..... خاتمه.....	شروع..... خاتمه.....	شهرستان محل کارآموزی :
نام و عنوان کامل محل کارآموزی: شرکت / اداره / کارخانه آدرس محل کارآموزی:							
کد شهرستان محل کارآموزی:		شماره تلفن :		فاکس:			
محل کارآموزی مورد تأیید می باشد/ نمی باشد:				محل کارآموزی مورد تأیید می باشد/ نمی باشد:			
مسئول کارآموزی ها: ابوالقاسم کریمی				امضاء			
نام و نام خانوادگی مدیر گروه:				امضاء			
شماره و تاریخ معرفی نامه دانشجو		تاریخ شروع کارآموزی		تاریخ خاتمه کارآموزی		زمان انجام کارآموزی سال تحصیلی (۱۴۰۰-۱۳۹۹)	
						شماره نامه :	تاریخ :
						نیمسال اول	نیمسال دوم
						*	

محل امضاء و تاریخ دانشجو:

امور کارآموزی ها

شماره تلفن دانشجو: