



موسسه آموزش عالی شمس گنبد

فرم درخواست کارآموزی

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۷/۰۹

مدیر محترم گروه

احتراما به عرض می رساند که اینجانب با مشخصات ذیل متقاضی گذراندن دوره کارآموزی/کارورزی می باشم.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

مقطع: گرایش: نیمسال اول/دوم/تابستان/سال تحصیلی:

آدرس کامل محل سکونت:

کد پستی: تلفن ثابت و همراه:

نام واحد کارآموز پذیر:

آدرس واحد: تلفن:

تاریخ و امضا دانشجو

تعداد واحد های گذرانده شده دانشجو برابر واحد بوده و مجاز به گذراندن دوره کارآموزی در ترم می باشد.

تاریخ و مهر و امضا کارشناس آموزش

به لحاظ مالی اخذ کارآموزی بلامانع می باشد.

تاریخ و مهر و امضا امور مالی

با شروع به کارآموزی دانشجو زیر نظر استاد راهنما آقای/خانم از تاریخ موافقت می شود.

تاریخ و مهر و امضاء مدیر گروه

کارشناس گروه، مشخصات استاد راهنما در سیستم ثبت و معرفی نامه اولیه جهت ارائه به واحد فوق الذکر صادر گردد.

تاریخ و مهر و امضا مدیر آموزش