

فرم کارآموزی- ویژه دانشجویان مقطع کاردانی پیوسته و کارشناسی ناپیوسته **آموزشکده فنی و حرفه ای دختران اهواز

اینجانب

نام	نام خانوادگی	شماره دانشجویی	کد ملی	مقطع	نیم سال	سال تحصیلی
					اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/>	

درس کارآموزی را با استاد اخذ نموده و متقاضی گذراندن این دوره به مدت

..... ساعت می باشم .

نام محل کارآموزی :

آدرس محل کارآموزی :

نام و نام خانوادگی مسئول کارآموزی در اداره نهاد یا سازمان :

شماره تماس حراست محل کارآموزی :

کروکی محل کارآموزی :

رضایت نامه کارآموزی مهر ۱۴۰۱

اینجانب ولی دانشجو/سرپرست قانونی دانشجو

نام و نام خانوادگی ولی	نام و نام خانوادگی دانشجو	کد ملی دانشجو	محل کارآموزی

با اطلاع کامل از محل کارآموزی دانشجو و رضایت کامل از حضور ایشان در آن محل را اعلام می دارم .

نام و نام خانوادگی دانشجو : نام و نام خانوادگی ولی دانشجو

امضا

امضا

*تأییدیه استاد :

محل کارآموزی دانشجو خانم مورد تأیید می باشد

امضاء استاد :

*تأییدیه مدیر گروه :

محل کارآموزی دانشجو خانم مورد تأیید می باشد

امضاء مدیر گروه :

دانشجوی عزیز به نکات زیر توجه نمایند :

۱- تکمیل فرم کارآموزی

۲- تکمیل رضایت نامه ولی

۳- تأیید آن توسط استاد

۴- تأیید آن توسط مدیر گروه

۵- دریافت معرفی نامه کارآموزی از استاد مربوطه پس از ۷۲ ساعت