

فرم کارآموزی - ویژه دانشجویان مقطع کاردانی سوره و کارشناسی ناپوسه** آموزشگاه فنی و حرفه‌ای دختران اهواز

اینجانب

سال تحصیلی	نیم سال	مقطع	کد ملی	شماره دانشجویی	نام خانوادگی	نام
	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

اینجانب ولی دانشجو/سرپرست قانونی دانشجو

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

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

نام و نام خانوادگی ولی دانشجو

امضا

نام و نام خانوادگی دانشجو :

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 نمایید :

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