

نام و نام خانوادگی دانشجو:		رشته تحصیلی:	
شماره دانشجویی:		شماره تماس دانشجو:	
ساعات حضور در محل کارآموزی			
پنجشنبه	چهارشنبه	سه شنبه	دوشنبه
استاد کارآموزی:		سرپرست کارآموزی:	
عنوان محل کارآموزی:			
تاریخ شروع کارآموزی:		شماره تماس محل کارآموزی	
آدرس محل کارآموزی:			

تایید محل کارآموزی توسط استاد کارآموزی نام، نام خانوادگی و امضا

تایید محل کارآموزی توسط مدیر گروه نام، نام خانوادگی و امضا

تعداد ساعات کارآموزی:

کروکی محل کارآموزی

*مراجعه به محل کارآموزی و اخذ تایید از سرپرست کارآموزی.

تایید سرپرست محل کارآموزی: (در صورت عدم جایابی دانشجو در سامانه ملی کارآموزی) مهر و امضا

*شروع کارآموزی از تاریخ تحویل این فرم به دفتر ارتباط با صنعت می باشد.

تایید واحد ارتباط با صنعت آموزشکده تاریخ و امضا

استاد گرامی پس از پایان کارآموزی دانشجو این فرم همراه مستندات دانشجو تحویل دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه گردد.

تایید پایان کارآموزی دانشجو توسط استاد کارآموزی - امضا و تاریخ