



بسمه تعالی

بررسی وضعیت کارآموزی

دانشجویان متقاضی واحد کارآموزی می‌بایست با اطلاع از شرایط مکان کارآموزی این فرم را تکمیل کرده و به دفتر تحویل دهند. تکمیل این فرم تنها جهت بررسی وضعیت دانشجو و مکان کارآموزی ایشان خواهد بود، لذا دانشجویان می‌بایست بعد از تایید این فرم توسط سرپرست محترم دفتر ارتباط با صنعت، جهت انتخاب و ثبت واحد کارآموزی تمامی مراحل را به پایان برسانند.

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: _____
رشته و گرایش تحصیلی: _____
شماره دانشجویی: _____
شماره تلفن: _____
آدرس پست الکترونیک: _____
مقطع تحصیلی: _____
تعداد واحدهای قبول شده: _____
کل واحدهای اخذ شده: _____
معدل کل: _____
تاریخ شروع کارآموزی: _____

مشخصات واحد صنعتی

نام واحد صنعتی: _____
نوع خدمات یا محصول واحد صنعتی: _____
تعداد کارکنان: _____
آدرس دقیق محل کارآموزی: _____
تلفن واحد صنعتی: _____
نام بخش، اداره یا زیر مجموعه کاری: _____

تایید گروه مربوطه

با کارآموزی نامبرده در نیمسال _____ سال تحصیلی _____
موافق می‌شود و استاد پیشنهادی ایشان آقا/خانم _____ می‌باشد

امضاء مدیر گروه

تایید اولیه واحد صنعتی

با کارآموزی نامبرده در نیمسال _____ سال تحصیلی _____
در این واحد موافقت می‌شود
مهر و امضاء واحد صنعتی

درخواست دانشجو جهت کارآموزی در سال تحصیلی _____ نیمسال _____ مورد تأیید می‌باشد/نمی‌باشد.

مدیر ارتباط با صنعت

موسسه آموزش عالی اسرار