

«کاربرکن اطلاعات محل کارآموزی»

بدینوسیله اینجانب شماره دانشجویی

رشته متقاضی اخذ واحد کارآموزی در نیمسال تحصیلی

سال تحصیلی در سازمان ذیل می باشم.

نام سازمان / شرکت سال تاسیس

تعداد پرسنل نوع فعالیت

نوع سازمان / شرکت: دولتی خصوصی دولتی / خصوصی

بدینوسیله با درخواست دانشجو مبنی بر گذراندن واحد کارآموزی در سازمان فوق الذکر موافقت می گردد.

مدیر گروه کارشناسی دانشکده

تاریخ و امضاء