

«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

امضاء دانشجو نام استاد:

امضاء

بدینوسیله با درخواست دانشجو مبنی بر گذراندن واحد کارآموزی در سازمان فوق الذکر

موافقت می گردد.

مدیر گروه کارشناسی دانشکده

تاریخ و امضاء