



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مرکز آموزش عالی اقلید

فرم درخواست دوره کارآموزی / کارورزی

سلام علیکم احتراماً اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی مقتضای گذراندن دوره کارآموزی ☐ کارورزی ☐ در سازمان/اداره/شرکت می باشم. لذا مستدعی است دستور فرمائید اقدامات لازم انجام گیرد. آدرس و شماره تماس محل کارآموزی/کارورزی تاریخ و امضاء	تقاضای دانشجوی
مدیر محترم گروه سلام علیکم گواهی می‌نماید آقا/ خانم به شماره دانشجویی درس واحدی کارآموزی ☐ کارورزی ☐ را انتخاب نموده است و بر اساس بررسی‌های به عمل آمده، مجاز به گذراندن این دوره می‌باشد. تاریخ و امضاء	تایید آموزش
سرکار خانم دکتر الهام زرین کلاه مدیر محترم آموزشی و دانشجویی باسلام بدین وسیله جناب آقای/ سرکار خانم به عنوان استاد راهنما کارآموزی/ کارورزی دانشجوی نامبرده فوق معرفی می‌گردد. همچنین به عنوان محل کارآموزی/کارورزی نامبرده در نظر گرفته شده است خواهشمند است اقدامات لازم جهت معرفی ایشان به محل مربوطه را مبذول فرمایید. تاریخ و امضاء	تایید مدیر گروه
جناب آقای دکتر روح الله شاملو دشت پاگردی رئیس محترم دفتر کارآفرینی و ارتباط دانشگاه با صنعت و جامعه سلام علیکم با درخواست دانشجو فوق مبنی بر گذراندن دوره کارآموزی/کارورزی موافقت می‌شود. خواهشمندم دستور فرمایید اقدام لازم جهت معرفی نامبرده به محل مورد نظر انجام گیرد. تاریخ و امضاء	تایید مدیر آموزشی و دانشجویی