



فرم درخواست کارآموزی

فرم شماره ده (SUF10)

نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی :	رشته تحصیلی :
مقطع :	گرایش :	نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> تابستان <input type="checkbox"/> سال تحصیلی :
آدرس کامل محل سکونت :	تلفن :	تاریخ امضاء
کد پستی :		

ردیف	نام واحد کارآموز پذیر	آدرس واحد کارآموز پذیر	تلفن
۱			
۲			

مراکز پیشنهادی دانشجوی

کارشناس تحصیلات تکمیلی	اعلام نظر: بلامانع می باشد	نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء
------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

استاد	اعلام نظر:	نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء
-------	------------	--------------------------------------

مدیر گروه آموزشی	اعلام نظر:	نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء
------------------	------------	--------------------------------------

قوانین مهم

۱- آخرین مهلت تحویل گزارش کار کارورزی ۱۱/۲۰ می باشد در صورت عدم ارائه ، درس کارورزی حذف می شود و شهریه برگشت داده نمی شود

۲- دانشجویان در صورت اخذ درس کارورزی فقط یک ماه بعد از شروع ترم جدید فرصت دارند نامه های مربوط به درس کارورزی را از دفتر تحصیلات تکمیلی تحویل بگیرند در صورت تاخیر درس کارورزی حذف می گردد و شهریه درس مذکور برگشت داده نمی شود.