



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان
فرم درخواست کارآموزی

شماره فرم: W-01

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۱/۰۹/۱۷

تذکر: به دانشجویان توصیه می شود این فرم را پس از مطالعه «شیوه نامه نحوه اخذ و گذراندن درس کارآموزی» تکمیل نمایند.

مشخصات دانشجو	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	گرایش	مقطع	سال ورود	تعداد واحد گذرانده شده	امضاء و تاریخ
نیمسال تحصیلی گذراندن کارآموزی: اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> دوره تابستان <input type="checkbox"/> سال تحصیلی: _____								
اداره آموزش	تعداد واحدهای گذرانده شده دانشجو برابر واحد بوده و مجاز به گذراندن دوره کارآموزی در ترم/دوره می باشد.							
	نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
امور مالی	عدم بدهکاری دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد.							
	نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
مراکز پیشنهادی دانشجوی	ردیف	نام واحد کارآموز پذیر پیشنهادی	آدرس واحد کارآموز پذیر					پیش شماره / تلفن
	۱	استان: _____ خیابان اصلی: _____ کوچه: _____ واحد: _____ شهر: _____ خیابان فرعی: _____ پلاک: _____						
۲	استان: _____ خیابان اصلی: _____ کوچه: _____ واحد: _____ شهر: _____ خیابان فرعی: _____ پلاک: _____							
مدیر گروه	واحد مورد تأیید: _____							
	نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
واحد کارآموز پذیر مورد تایید موسسه	دفتر ارتباط با صنعت موسسه آموزش عالی علوم و فناوری آریان با سلام، احتراماً با گذراندن دوره کارآموزی دانشجوی فوق الذکر در این واحد مطابق ضوابط آموزشی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری موافقت به عمل می آید. نام و نام خانوادگی مقام تأیید کننده: _____ مهر و امضای واحد کارآموز پذیر تاریخ: _____							
اداره آموزش	معرفی نامه جهت ارائه به محل کارآموزی و استاد راهنما صادر گردید.							
	نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							