



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

شماره فرم: W-01

تاریخ بازنگری: ۱۳۹۰/۱۲/۰۳

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: <input type="checkbox"/> اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> دوره تابستان <input type="checkbox"/> سال تحصیلی:							
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							
اداره آموزش							
عدم بدهکاری دانشجوی فوق الذکر مورد تایید می باشد.							
نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
امور مالی							
ردیف							
نام واحد کارآموز پذیر پیشنهادی							
آدرس واحد کارآموز پذیر							
پیش شماره / تلفن							
۱							
استان: شهرستان: شهر: خیابان اصلی: خیابان فرعی: کوچه: واحد: پلاک:							
۲							
استان: شهرستان: شهر: خیابان اصلی: خیابان فرعی: کوچه: واحد: پلاک:							
مراکز پیشنهادی دانشجو							
واحد مورد تأیید: استاد راهنمای کارآموزی:							
نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
مدیر گروه							
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:							
واحد کارآموز پذیر مورد تأیید موسسه							
معرفی نامه جهت ارائه به محل کارآموزی و استاد راهنما صادر گردید.							
نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء							
اداره آموزش							