



فرم شماره ۱

فرم خلاصه اطلاعات کارآموزی

آموزشگاه فنی و حرفه ای ثامن الحجج (ع)

محل الصاق

عکس

نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:
نام پدر:	روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	کد ملی:
شماره همراه دانشجو:	شماره تلفن ثابت دانشجو:	
نام محل کارآموزی:	نام سرپرست محل کارآموزی:	
نوع فعالیت محل کارآموزی:	شماره تلفن محل کارآموزی:	
آدرس محل کارآموزی:		

ایام حضور در محل کارآموزی:

روزهای حضور در هفته:	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه
ساعت حضور:	از ساعت:	از ساعت:	از ساعت:	از ساعت:	از ساعت:	از ساعت:
	تا ساعت:	تا ساعت:	تا ساعت:	تا ساعت:	تا ساعت:	تا ساعت:

کروکی محل کارآموزی:

امضاء دانشجو

امضاء سرپرست محل کارآموزی

واحد ارتباط با صنعت آموزشگاه ثامن الحجج (ع)

با سلام و احترام:

محل کارآموزی و نوع فعالیت آن مورد تایید می باشد، مقتضی است در خصوص صدور معرفی نامه کارآموزی برای محل مذکور اقدام نمایید.

امضاء استاد/مدیر گروه

صدور معرفی نامه برای دانشجو

به شماره دانشجویی

بلامانع می باشد.

اداره آموزش

واحد امور مالی