

پیوست :

تاریخ :

شماره :

تقاضای گذراندن دوره کار آموزی

دفتر ارتباط با صنعت

نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی تعداد ترم گذرانده

تعداد واحد گذرانده رشته تحصیلی گرایش

شماره تلفن دانشجو : تاریخ و امضاء دانشجو

تأیید اداره خدمات آموزشی
تعداد ترم و واحدهای گذرانده شده مورد تأیید است .

تاریخ و مهر و امضاء آموزش

تأیید اداره امور رفاه دانشجویان :
دانشجوی فوق الذکر تحت پوشش بیمه ای می باشد .

تاریخ و مهر و امضاء رفاه

تأیید امور حسابداری دانشجویان شبانه :

تاریخ و مهر و امضاء حسابداری

مراکز صنعتی پیشنهادی توسط دانشجو :

ردیف	شماره تلفن	نام واحد صنعتی پیشنهادی از طرف دانشجو و آدرس	شهر
1			
2			

تأیید دانشکده مهندسی برق و کامپیوتر

با تشکر

رئیس دفتر ارتباط با صنعت و رئیس دانشکده مهندسی برق و کامپیوتر

آدرس محل سکونت دانشجو :