

تاریخ:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

شماره:

موسسه آموزش عالی غیردولتی و غیرانتفاعی شاهرود

پیوست:

ریاست محترم شرکت / اداره.....

سلام علیکم

احتراماً، به استحضار می رساند که آقای/خانم دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی..... این مؤسسه متقاضی گذراندن دوره کارآموزی خود در آن واحد می باشد.

خواهشمند است در صورت موافقت، تأیید خود را در ادامه فرم اعلام فرمایید.

با تشکر

امضاء مدیر گروه یا استاد مربوطه

استاد محترم آقای / خانم.....

با سلام

احتراماً، با گذراندن دوره کارآموزی آقای / خانم در این واحد موافقت می شود .

با تشکر

امضاء و مهر رئیس شرکت

معاونت محترم آموزش

سلام علیکم

با توجه به موافقت واحد فوق ، با گذراندن دوره کارآموزی، به ارزش واحد به مدت ساعت از تاریخ لغایت موافقت می شود.

با تشکر

امضاء مدیر گروه یا استاد مربوطه



مؤسسه آموزش عالی شاهرود
انجمن علمی - پژوهشی

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره یک کارآموزی

گزارش مختصر هفتگی شماره از تاریخ تا
شماره دانشجویی رشته

نام و نام خانوادگی

شنبه	..........
یکشنبه	..........
دوشنبه	..........
سه شنبه	..........
چهارشنبه	..........
پنجشنبه	..........
جمعه	..........

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز



بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره یک کارآموزی

گزارش مختصر هفتگی شماره از تاریخ تا
 شماره دانشجویی رشته

نام و نام خانوادگی

شنبه	..........
یکشنبه	..........
دوشنبه	..........
سه شنبه	..........
چهارشنبه	..........
پنجشنبه	..........
جمعه	..........

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز



مؤسسه آموزش عالی شاهرود
انجمن علمی - پژوهشی

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره یک کارآموزی

گزارش مختصر هفتگی شماره از تاریخ تا
شماره دانشجویی رشته

نام و نام خانوادگی

شنبه	.....
یکشنبه	.....
دوشنبه	.....
سه شنبه	.....
چهارشنبه	.....
پنجشنبه	.....
جمعه	.....

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز



مؤسسه آموزش عالی شاهرود
انجمن علمی - پژوهشی

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره یک کارآموزی

گزارش مختصر هفتگی شماره از تاریخ تا
شماره دانشجویی رشته

نام و نام خانوادگی

شنبه	..........
یکشنبه	..........
دوشنبه	..........
سه شنبه	..........
چهارشنبه	..........
پنجشنبه	..........
جمعه	..........

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز

