



فرم درخواست شروع دوره کارآموزی

(فرم شماره ۱)

تاریخ: / / ۱۴.....

شماره:

پیوست:

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد

مسئول محترم دفتر ارتباط با صنعت مؤسسه آموزش عالی جاوید جیرفت

احتراماً، اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته مقطع تقاضای گذراندن دوره کارآموزی به ارزش واحد در نیمسال سال تحصیلی را در مرکز پیشنهادی ذیل دارم. نام و نشانی محل پیشنهادی کارآموزی: شماره تلفن و نمابر محل پیشنهادی کارآموزی: خواهشمند است در صورت تایید، معرفی‌نامه اینجانب جهت شروع دوره کارآموزی صادر گردد. همچنین اینجانب متعهد می‌شوم کلیه جوانب مربوطه، اعم از فعالیت‌های اجرایی، انضباطی و امنیت کاری را در زمان برگزاری دوره کارآموزی رعایت نمایم و در صورت بروز هر مشکلی عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم. آدرس کامل محل سکونت: شماره تلفن همراه:

تاریخ و امضای دانشجو

این قسمت توسط دفتر ارتباط با صنعت مؤسسه تکمیل گردد

معاونت محترم آموزشی مؤسسه آموزش عالی جاوید جیرفت

ضمن تایید موارد ذیل، گذراندن دوره کارآموزی توسط دانشجو در محل پیشنهادی فوق، از نظر این دفتر بلامانع است.

گذراندن حداقل تعداد واحد مورد نیاز جهت اخذ واحد کارآموزی: واحد

وضعیت برنامه هفتگی دانشجو

تایید مرکز پیشنهادی دانشجو

نام و نام خانوادگی مسئول دفتر ارتباط با صنعت مؤسسه

مهر و امضا

این قسمت توسط معاون آموزشی مؤسسه تکمیل گردد

از: معاونت آموزشی مؤسسه

به: کارشناس دفتر ارتباط با صنعت

احتراماً، صدور معرفی‌نامه کارآموزی خانم/ آقای دانشجوی رشته هفته (معادل ساعت) در نیمسال سال تحصیلی مقطع که متقاضی گذراندن واحد کارآموزی به ارزش واحد به مدت از نظر این معاونت بلامانع و استاد کارآموزی ایشان خانم/ آقای می‌باشد.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی مؤسسه

مهر و امضا

رونوشت:

- مسئول محترم دفتر ارتباط با صنعت مؤسسه

- مدرس کارآموزی خانم/ آقای

جهت استحضار، مقتضی است از نحوه کارآموزی نامبرده حداقل در دو نوبت بازدید بعمل آورده و حداکثر

ظرف مدت ۱۵ روز پس از پایان دوره کارآموزی نسبت به ارزیابی اقدام و نمره واحد کارآموزی را به آموزش مؤسسه تحویل فرمائید.