

فرم خلاصه اطلاعات کارآموزی

(فرم اعلام موافقت محل کارآموزی و برنامه هفتگی کار آموز)

نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:
آدرس دانشجو:	شماره تلفن همراه دانشجو:	شماره تلفن ثابت دانشجو:
تاریخ شروع کارآموزی:	۱۴ / /	
نام محل کارآموزی:	نوع فعالیت محل کارآموزی:	شماره تلفن محل کارآموزی:
نام سرپرست محل کارآموزی:	شماره تلفن همراه سرپرست محل کارآموزی:	
آدرس محل کارآموزی:		
کروکی محل کارآموزی:		

ایام حضور در محل کارآموزی:

روز	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنج شنبه
ساعت صبح						
ساعت عصر						

امضاء دانشجو:

تاریخ، مهر و امضاء سرپرست محل کارآموزی

واحد ارتباط با صنعت آموزشکده فنی کشاورزی امین خاتم

با سلام و احترام؛

محل کارآموزی و نوع فعالیت آن مورد تأیید می باشد. لطفا در خصوص ارائه معرفی نامه به آن واحد کارآموزی اقدام فرمائید.

امضاء مدرس / مدیر گروه