



دانشگاه گیلان

تاریخ : ۱۴۰۲/۰۱/۱۵

شماره : ۱۱۵۲

فرم شروع کارآموزی

دانشجو می بایست فرم را پس از تکمیل توسط واحد صنعتی/سازمان و تا یک هفته بعد از شروع کارآموزی تحویل استاد نماید.

شماره تلفن ثابت محل کارآموزی : ۰۱۱۵۴۲۲۲۰۳۶

نام و نام خانوادگی سرپرست کارگاه :

تاریخ شروع کارآموزی : ۱۴۰۱/۱۲/۱۵

شماره همراه دانشجو : ۰۹۳۳۷۶۰۵۵۶۶

نشانی دقیق محل کارآموزی : مازندران ، تنکابن ، خ شهید پورتنی ، کوچه شهید شیر افکن ، مرکز رشد واحد های فناور تنکابن

برنامه حضور هفتگی دانشجو در محل کارآموزی (لطفا اطلاعات روزها و ساعات حضور دقیقاً تکمیل شود).

| | | | | | | | | | |
|----------|----------------------------------|-------|---------|-------|----------|----------------------------------|-------|---------|-------|
| شنبه | <input type="checkbox"/> از ساعت | ----- | تا ساعت | ----- | یکشنبه | <input type="checkbox"/> از ساعت | ----- | تا ساعت | ----- |
| دوشنبه | <input type="checkbox"/> از ساعت | ----- | تا ساعت | ----- | سه شنبه | <input type="checkbox"/> از ساعت | ----- | تا ساعت | ----- |
| چهارشنبه | <input type="checkbox"/> از ساعت | ----- | تا ساعت | ----- | پنج شنبه | <input type="checkbox"/> از ساعت | ----- | تا ساعت | ----- |

امضاء و مهر واحد صنعتی/سازمان

اینجانب حسین بخشیان به شماره دانشجویی ۹۸۰۱۲۲۶۸۰۰۳۴ متعهد میگردم که در زمانهای مذکور در محل کارآموزی حضور داشته باشم در غیر اینصورت درس کارآموزی اینجانب حذف گردد.

امضاء دانشجو

استاد گرامی لطفاً پس از تکمیل این قسمت ، فرم را تحویل دفتر ارتباط با صنعت نمایید.

| | | | | | |
|----------------|-------------------|------------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| بازدید ۱ : روز | ----- تاریخ ----- | ساعت ----- | دانشجو در محل | <input type="checkbox"/> حضور داشت | <input type="checkbox"/> حضور نداشت |
| بازدید ۲ : روز | ----- تاریخ ----- | ساعت ----- | دانشجو در محل | <input type="checkbox"/> حضور داشت | <input type="checkbox"/> حضور نداشت |
| تماس ۱ : روز | ----- تاریخ ----- | ساعت ----- | دانشجو در محل | <input type="checkbox"/> حضور داشت | <input type="checkbox"/> حضور نداشت |
| تماس ۲ : روز | ----- تاریخ ----- | ساعت ----- | دانشجو در محل | <input type="checkbox"/> حضور داشت | <input type="checkbox"/> حضور نداشت |

امضاء استاد راهنما

تاریخ :