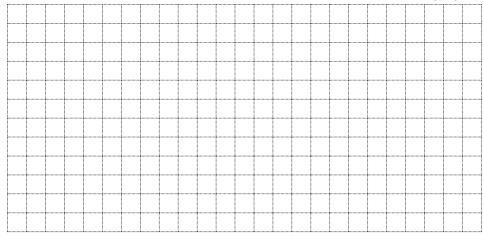
## فرم اعلام شروع كار آموزي

## (آخرین مهلت ارسال یک هفته پس از شروع کارآموزی)

## به: مدیر محترم گروه کار آفرینی، ارتباط با صنعت و جامعه دانشگاه شهر کرد

گرایشگرایش	دانشجوي			اينجانب	احتراماً،
ای انجام دوره کارآموزی به					
موزی خود را شروع نمودهام/ می نمایم.					
	دارم.	نین آن آشنایی	ی را مطالعه و به قوا	مه دوره کارآموز	ضمناً شيوه نا
باشند.	می	م/آقای	در واحد مذکور خان	برست کار آموزی	همچنین سرپ
از محل کارآموزی	انب خانم/آقای	کارآموزی اینج	اذ فرمایید که استاد	ست ترتيبي اتخا	خواهشمند اس
			ا بعمل آورند.	ماییهای لازم را	بازدید و راهن
جود):	ِه داخلی (در صورت و				
	تلفن همراه:			كارآموزى:	فاكس محل آ
				و كامل:	آدرس دقيق

## کروکی محل کارآموزی:



تاريخ ارسال فرم: امضاى كارآموز: