

فرم معرفی محل کار آموزی

اطلاعات تماس

نام محل کارآموزی: را سری دستی طعیم را عادا مین ادرس: اصون - دروازه تراز - عبان بارجد - دا طه اصون - دا تعانی عادی ا

کدپستی: ۲۱۷۴۴۷۳۱

پست الکترونیکی: ۲۱۳۷۹۴ ه

infogcomp. wiac.ir شماره تلفن:

اطلاعات محل كارأموزي

رئيس يا مديرعامل:

زمينه فعاليت: وسي

محصولات/خدمات: .

سال تأسيس:

نوع شرکت یا سازمان: .

تعداد نیروی فنی مشغول به کار (تقریبی):

برای شرکتها و سازمانهای خصوصی

شماره ثبت:

رتبه انفورماتیکی:

لطفاً خلاصهای از پروژههای انجام شده یا موجود شرکت به پیوست ارائه شود.



فرم درخواست کار آموری

الف) درخواست دانشجو

به شماره دانشجویی ۱۰۵ / ۱۲۳۹ و دانشجوی رشته صدی الاصلیم کر با تعداد

اینجانب رحراام کی کاد

واحد گذرانده اول ضمن أگاهی از مقررات مربوطه، قصد گذراندن دوره رکار آموزی با شماره درس 3620045 در نیمسال

در محل دانشده ممنزگانا معیوز -دانی اهی ای دارم.

سال تحصيلي

099500,5116

شماره تماس دانشجو:

امضا و تاريخ ١٩٠٠م / ٢٥٠



ب) نظر مسئول مربوطه در محل کار آموزی

حوزه فعالیت: و ب

نام محل کارآموزی: دا سیره فسرسی کامسری

نام فعالیت پیشبینی شده برای کارآموز: طراح دساره سازی در سان

نام و سمت مسئول کارآموز در محل کارآموزی: کری کرای با گذراندن دوره کارآموزی دانشجو در این محل مُوافقت می شُود.

مهر و امضاء و تاریخ ن

ج) نظر استاد مشاور کارآموزی در دانشگاه

رضا رمضانی از گروه مهندسی نرم افزار با انجام کاراَموزی در محل و با شرایط تعیین

شده در بالا موافقت دارم.

توضيحات ضروري:

منوط به انجام پروژه جدی و تحویل گزارش کار امضا و تاريخ