



فرم فاصله اطلاعات کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو :	استاد کارآموزی:
شماره دانشجویی :	سرپرست کارآموزی:
رشته تحصیلی :	مقطع تحصیلی :
شماره تلفن دانشجو:	
تاریخ و امضاء دانشجو:	تاریخ، مهر و امضاء سرپرست کارآموزی
روزهای مضور در محل کارآموزی: (روزهایی که درپرینت انتقاب وامد کلاس درسی نباشد) آدرس محل کارآموزی : تلفن سرپرست کارآموز : تلفن محل کارآموزی : تاریخ شروع کارآموزی : عنوان کارآموزی : () (با مراجعه به استاد راهنما مشخص می شود.)	

***این فرم یک هفته پس از معرفی دانشجو به محل کارآموزی به استاد کارآموزی در دانشگاه برگشت داده شود. در صورت هرگونه تاخیر موجب حذف واحد کارآموزی می شود.**

یک کپی نیز به دفتر ارتباط با صنعت تحویل شود.