فرم شماره ۲ : اعلام شروع کارآموزی

(آخرین مهلت ارسال ۳ روز پس از شروع دوره کارآموزی و فقط از طریق آدرس kabiri.yahya@gmail.com)

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :

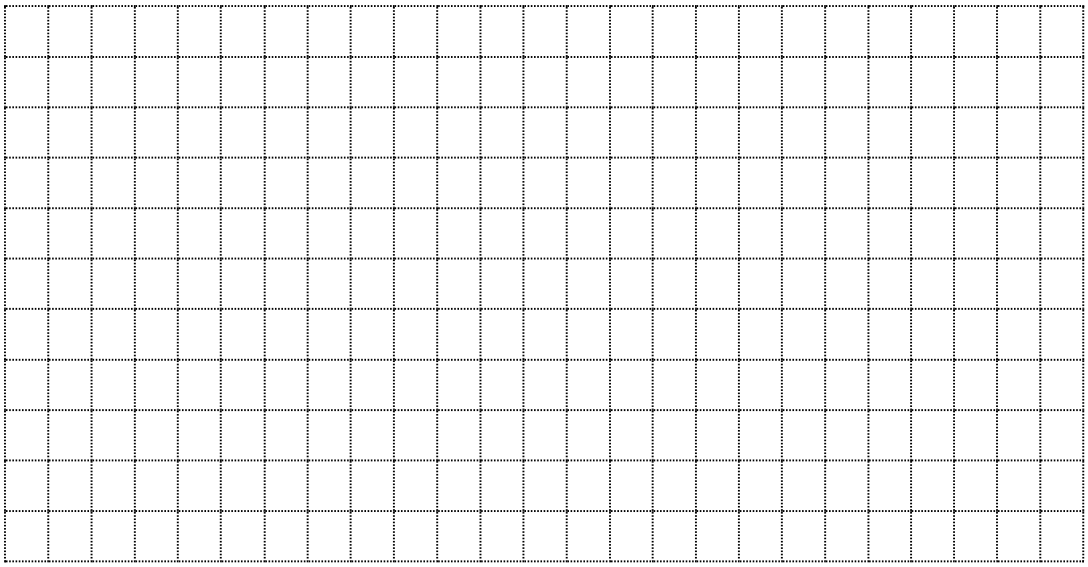
محل کارآموزی :

سرپرست کارآموزی در واحد مذکور : خانم/ آقای

تاریخ شروع کارآموزی : تاریخ تقریبی اتمام دوره :

ساعت های رسمی حضور در محل :

تلفن داخلی محل کارآموزی :

* تلفن به همراه کد شهرستان و شماره داخلی آن قبلا توسط دانشجو بررسی دقیق شود. – در صورت استفاده از مرخصی، موضوع قبلا از طریق ایمیل اطلاع رسانی شود.

آدرس دقیق محل کارآموزی و کروکی :