**فرم اعلام شروع کارآموزی**

**(آخرين مهلت ارسال 3 روز پس از شروع دوره کارآموزی برای استاد راهنمای کارآموزی)**

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: