

«بسمه تعالی»

دانشگاه مازندران – دفتر ارتباط با صنعت
« تقاضای گذراندن دوره کارآموزی »

نام دانشجو: شماره دانشجویی: نیمسال:

رشته تحصیلی: تعداد واحدهای گذرانده شده:

تاریخ و امضاء دانشجو

تایید اداره خدمات آموزشی

تعداد واحدهای گذرانده شده مورد تایید است. تاریخ و امضاء

مراکز صنعتی پیشنهادی توسط دانشجو:

ردیف	شهرستان	نام واحد صنعتی پیشنهادی از طرف دانشجو و آدرس	شماره تلفن واحد صنعتی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

تایید گروه آموزشی

مراکز صنعتی انتخاب شده در زمینه تخصصی مورد تایید بوده و آقای / خانم
کارآموزی ایشان پیشنهاد می گردد .
بعنوان اسناد

امضاء مدیر گروه

تاییدیه مرکز ارتباط با صنعت دانشگاه

امضای ریاست ارتباط با صنعت دانشگاه

تاریخ پیشنهادی شروع کارآموزی: