



فرم شماره ۳

مرکز علمی - کاربردی جهاد دانشگاهی زنجان



فرم درخواست کارورزی

نام خانوادگی:	نام:	این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.
نام پدر:	کدملی:	
شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	
شماره همراه:	نام مدرس:	
مدرس محترم	با معرفی دانشجو با محل فوق موافقت میگردد . محل کارورزی : امضا و تاریخ:	
مدیر گروه محترم	محل کارورزی مورد تایید می باشد . در صورتی که محل کارورزی شرکت خصوصی است اساسنامه مورد تایید است <input type="checkbox"/> امضا و تاریخ:	
تایید آموزش	معرفی نامه صادر شد امضا و تاریخ:	
تذکر: تکمیل کار برگ (۱-۲۱۳) الزامی می باشد . بعد از اخذ تمامی امضا ها لطفا فرم را به واحد آموزش تحویل دهید .		