



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی غیر دولتی و غیر انتفاعی حکیمان
فرم ۲: برگه درخواست معرفی نامه کارآموزی

مدیریت محترم گروه

احتراما اینجانب..... دانشجوی ورودی سالمتمنقاضی انجام کارآموزی در ترم سال
تحصیلی به همراه واحد درسی دیگر می باشم و متعهد میشوم که:

- ۱- برگه مقررات کارآموزی را طبق مقررات ذکر شده در آن به انجام رسانم.
 - ۲- مراحل ثبت نام کارآموزی و پرداخت هزینه های آن را طبق ضوابط به طور کامل به انجام رسانده ام.
 - ۳- مراحل درخواست کارآموزی تا صدور معرفی نامه نهایی را شخصا از گروه پیگیری نموده و تنها بعد از صدور معرفی نامه نهایی از طرف معاونت پژوهشی که در آن تاریخ شروع و اتمام دوره به همراه نام استاد کارآموزی ذکر شده است به محل برای شروع دوره کارآموزی مراجعه نمایم.
 - ۴- دانشجویان باید حداکثر تا دو هفته بعد از حذف و اضافه نسبت به تحویل تاییدیه محل کارآموزی اقدام نمایند.
- همچنین اینجانب به این موضوع واقف می باشم که با عدم رعایت هر یک از موارد فوق الذکر کارآموزی مورد قبول نبوده و دوره آن مطابق مقررات تکرار خواهد شد.

تاریخ و امضاء دانشجو

شماره دانشجویی

اداره آموزش:

احتراما درخواست دانشجوی فوق الذکر مطابق با مقررات آموزشی است، لطفا جهت صدور معرفی نامه اولی برای شرکت به نشانی.....تلفن..... اقدامات لازم صورت پذیرد.

ضمنا روزهایی از هفته که دانشجو کلاس نداشته و می تواند در محل کارآموزی حضور یابد عبارتند از:

شنبه یکشنبه دوشنبه سه شنبه چهارشنبه پنج شنبه

که مجموعا شامل.....روز در هفته می گردد.

تاریخ و امضاء مدیر گروه