



به نام خدا

وزارت علوم تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی چهلستون

شماره:
تاریخ:
پیوست:

فرم شماره ۱ - اعلام و تأیید محل کارآموزی

(۱) تعهد دانشجو:

اینجانب دانشجوی رشته مقطع با شماره دانشجویی در ارتباط با درس کارآموزی که زیر نظر استاد محترم جناب آقای / سرکارخانم انجام می‌شود و باید در محل به شماره ثبت انجام پذیرد، موارد زیر را در کمال سلامتی متعهد می‌گردم.

۱- جبران هر گونه خسارتی که از سوی اینجانب متوجه محل مربوط و وسایل مورد تحقیق شود به عهده اینجانب خواهد بود.

۲- مسوولیت هر گونه خسارت مالی، ضایعه جانی، گرفتاری‌های سیاسی و غیره که در خلال کارآموزی متوجه اینجانب شود، را شخصاً به عهده خواهم گرفت.

تاریخ:

نام و امضاء دانشجو:

(۲) تعهد ولی دانشجو

اینجانب با مشارکت فرزندم آقای/خانم تحت راهنمایی اساتید و مسئولان مربوطه برای مراجعه به محل ذکرشده به منظور گذراندن درس کارآموزی رضایت کامل داشته و کلیه مسوولیت‌های آن را می‌پذیرم.

تاریخ:

نام و امضاء ولی دانشجو:

(۳) نظر استاد درس:

با معرفی نامبرده به اداره / سازمان / شرکت جهت تحقیق درباره درس کارآموزی که باید در محل فوق انجام گیرد، موافقت می‌شود.

تاریخ:

نام و امضاء استاد کارآموزی:

(۴) اعلام موافقت با انجام کارآموزی توسط سرپرست کارآموزی:

به: موسسه آموزش عالی چهلستون

از: شرکت / سازمان / اداره

موضوع: موافقت با انجام کارآموزی

با سلام

بدین‌وسیله با انجام کارآموزی دانشجو در این محل موافقت می‌شود. ضمناً سرپرست ایشان در محل کارآموزی سرکار خانم / جناب آقای می‌باشد.

آدرس دقیق:

تلفن (با ذکر پیش‌شماره):

مهر و امضاء سرپرست کارآموزی

تاریخ:

(۵) اعلام شروع کارآموزی به استاد درس

تاریخ تحویل فرم به استاد:

مربوط به نیمسال (اول □ دوم □ تابستان □) سال تحصیلی:

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته بدین‌وسیله به اطلاع می‌رسانم از تاریخ به طور رسمی کارآموزی خود را شروع نموده‌ام. سرپرست کارآموزی اینجانب در واحد مذکور خانم / آقای می‌باشد.

روزهای حضور و ساعات دقیق کار در محل کارآموزی:

شماره تلفن تماس و فکس محل کارآموزی:

شماره تلفن همراه اینجانب:

امضاء کارآموز

تاریخ:

مهر و امضاء دفتر ارتباط با صنعت