**ش**



**فرم درخواست و خلاصه اطلاعات كارآموزي 993**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو:** | **رشته تحصيلي:** | **شماره دانشجویی:** |
| **نام استاد:** | **شماره همراه دانشجو:**  **شماره دوم:** | **تاریخ شروع کارآموزی:** |
| **نام سرپرست محل کارآموزی:** | **نام محل کارآموزی(دقیق):** | |
| **آدرس محل کارآموزی:**  **شماره تلفن ثابت )تلفن همراه ندهید)محل کاراموزی** |  | |

آموزشکده فنی دختران هاشمی خوانسار

**ایام و ساعات حضور در محل کارآموزی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ایام هفته** | **شنبه** | **یکشنبه** | **دوشنبه** | **سه شنبه** | **چهارشنبه** | **پنجشنبه** |
| **ساعت حضور** |  |  |  |  |  |  |

تایید تلفنی محل کارآموزی توسط استاد