|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مشخصات** | نام و نام خانوادگی: |  |
| رشته تحصیلی: |  |
| مقطع تحصیلی: |  |
| شماره دانشجویی: |  |
| شماره تلفن همراه: |  |
| نشانی الکترونیکی: |  |
| نوع کارآموزی(1، 2، ...): |  |
| مدت کارآموزی(روز/ ساعت) |  |
| نام و نام خانوادگی استاد: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام محل کارآموزی** | **نام مسئول** | **نشانی** | **تلفن** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **تعهدات کارآموز** | **امضاء** |
| \* با شروع کارآموزی، **نوع وظایف، مدت ساعت کاری و مرخصی** خود را به تایید استاد می­رسانم.  \* **نکات** **ایمنی** را حین کارآموزی رعایت کرده و در صورت مخاطره آمیز بودن محل به استاد اطلاع خواهم داد.  \* در صورت **تغییر محل کارآموزی**، این فرم باطل است و فرم جدید را تکمیل خواهم کرد.  \* در پایان دوره کارآموزی، **سایر فرم­های مربوط را تکمیل** و بعد از تایید، تحویل استاد خواهم داد. |  |

**\* امضای استاد: \* امضای دفتر ارتباط با صنعت و کشاورزی:**