مشخصات دانشجوی متقاضی

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: .................................................. | شماره‌ی دانشجویی: ........................ |
| رشته‌ی تحصیلی: .................................................. | مقطع: ........................ |
| گرایش: .................................................. | تعداد واحد گذرانده: ........................ |

اطلاعات دوره‌ی مهارتی فنی و حرفه ای مورد تقاضا

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| محل: .............................................................................................................................................. | | | | |
| عنوان دوره: ............................................ | شرح مختصر دوره: ................................................................................................ | | | تعداد ساعت: .......... |
| عنوان دوره: ............................................ | شرح مختصر دوره: ................................................................................................ | | | تعداد ساعت: .......... |
| عنوان دوره: ............................................ | شرح مختصر دوره: ................................................................................................ | | | تعداد ساعت: .......... |
| عنوان دوره: ............................................ | شرح مختصر دوره: ................................................................................................ | | | تعداد ساعت: .......... |
| تاریخ شروع: ........................ | | مدت: ........................ | جمع تعداد ساعات: .......... | |

مدیر محترم گروه ..................................................................... دانشکده‌ی .....................................................................

با سلام و احترام؛ اینجانب (با مشخصات جدول فوق) متقاضی شرکت در دوره‌ی مهارتی فنی و حرفه ای به‌شرح جدول بالا به‌عنوان کارآموزی می‌باشم. لازم به ذکر است پیش‌تر کلیه‌ی هماهنگی‌های لازم (امکان پذیرش اینجانب، امکان دسترسی به اطلاعات، تاریخ شروع، مدت دوره و ...) را با مرکز مورد نظر انجام داده‌ام و با آگاهی از کلیه‌ی قوانین و شرایط (رعایت قوانین و مقررات واحد مربوطه، حفظ شأن دانشجوی دانشگاه صنعتی شاهرود، شرایط بیمه و ...) و با مسؤولیت خود متقاضی این دوره می‌باشم.

تاریخ: .................................. نام و نام خانوادگی و امضای متقاضی

مدیر محترم امور فناوری و ارتباط با صنعت

با سلام و احترام؛ معرفي دانشجوي فوق به مرکز مذکور جهت گذراندن ............ ساعت دوره‌های مهارتی عنوان شده معادل ...... واحد کارآموزی مورد تأیید و بلامانع مي‌باشد.

تاریخ و امضای مدیر گروه تاریخ و امضای رئیس دانشکده