



شماره:

تاریخ:

فرم درخواست دانشجویی برای گذراندن دوره کارآموزی

مجتمع آموزش عالی لارستان

(نسخه مربوط به محل کارآموزی)

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.

واحد محترم آموزش

احتراما اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی با تعداد
 واحد گذرانده متقاضی گذراندن دوره کارآموزی در موسسه / ارگان / شرکت می باشم . لذا خواهشمند
 است همکاری های لازم را در خصوص ثبت واحد مذکور مبذول فرمایید.
 تاریخ امضاء دانشجو:

این قسمت توسط واحد آموزش تکمیل گردد

مدیر محترم گروه

گواهی می نماید آقای / خانم به شماره دانشجویی براساس بررسی های بعمل
 آمده در پرونده آموزشی ، نامبرده مجاز به گذراندن دوره کارآموزی در مکان فوق می باشد .
 تاریخ نام و امضاء مسئول آموزش:

این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل گردد

ضمن تایید ارتباط مکان انتخابی جهت گذراندن واحد کارآموزی با رشته متقاضی، بدینوسیله جناب آقای / سرکار
 خانم بعنوان استاد راهنمای کارآموزی دانشجوی فوق معرفی می گردد.
 تاریخ نام و امضاء مدیر گروه:

این قسمت توسط استاد کارآموزی تکمیل گردد

اینجانب با سرپرستی کارآموزی دانشجوی فوق موافقت می نماید. لازم به ذکر است ایمیل اینجانب جهت ارتباط با
 محل کارآموزی@ می باشد.
 تاریخ نام و امضاء استاد کارآموزی:

این قسمت توسط دفتر ارتباط با صنعت تکمیل گردد

شرکت / سازمان / ارگان محترم

احتراماً دانشجوی فوق الذکر جهت گذراندن دوره کارآموزی به مدت ساعت به حضورتان معرفی می گردد. لازم به ذکر است نامبرده
 در دوره کارآموزی موظف به رعایت قوانین انضباطی و کاری آن محل بوده و در طول دوره تحت پوشش بیمه دانشجویی می باشد.
 خواهشمند است در صورت موافقت یک نسخه از این فرم را مهر و امضا فرموده و به دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه ارجاع داده شود.
 تاریخ مهر و امضاء مسئول دفتر ارتباط با صنعت:

این قسمت توسط محل کار آموزشی تکمیل گردد.

دفتر ارتباط با صنعت مجتمع آموزش عالی لارستان

احتراماً به استحضار می‌رساند شرکت/ارگان/سازمان دانشجوی فوق‌الذکر را به عنوان کارآموز تأیید نموده و مقرر می‌نماید کارآموزی ایشان از تاریخ آغاز خواهد شد.

تاریخ مهر و امضاء محل کارآموزی:

مقررات و ضوابط کارآموزی

- ۱- دانشجویان ملزم به رعایت قوانین محل کارآموزی از جمله مقررات ظاهری و پوششی، ایمنی و انضباطی خواهند بود.
- ۲- دانشجویان در دوره کارآموزی ملزم به رعایت ساعات ورود و خروج بر اساس الزامات سرپرست کارآموزی خواهند بود.
- ۳- تمامی دانشجویان در دوره کارآموزی خود تحت پوشش بیمه دانشجویی هستند.
- ۴- دانشجویان و یا سرپرست کارآموزی در صورت مشاهده هرگونه اخلاق در روند کارآموزی و یا هرگونه بی‌انضباطی در محل کار، می‌توانند با استاد راهنمای کارآموزی از طریق ایمیل ایشان و یا با واحد آموزش به شماره تلفن ۰۷۱-۵۲۲۵۱۵۹۱ تماس حاصل نمایند.



شماره:

تاریخ:

فرم درخواست دانشجویی برای گذراندن دوره کارآموزی

مجمع آموزش عالی لارستان

(نسخه مربوط به دانشگاه)

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.

واحد محترم آموزش

احتراما اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی با تعداد
 واحد گذراننده متقاضی گذراندن دوره کارآموزی در موسسه / ارگان / شرکت می باشم . لذا خواهشمند
 است همکاری های لازم را در خصوص ثبت واحد مذکور مبذول فرمایید.

تاریخ امضاء دانشجو:

آدرس و شماره تماس محل کارآموزی:

این قسمت توسط واحد آموزش تکمیل گردد

مدیر محترم گروه

گواهی می نماید آقای / خانم به شماره دانشجویی براساس بررسی های بعمل
 آمده در پرونده آموزشی ، نامبرده مجاز به گذراندن دوره کارآموزی در مکان فوق می باشد .

تاریخ نام و امضاء مسئول آموزش:

این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل گردد

ضمن تایید ارتباط مکان انتخابی جهت گذراندن واحد کارآموزی با رشته متقاضی، بدینوسیله جناب آقای / سرکار
 خانم بعنوان استاد راهنمای کارآموزی دانشجوی فوق معرفی می گردد.

تاریخ نام و امضاء مدیر گروه:

این قسمت توسط استاد کارآموزی تکمیل گردد

اینجانب با سرپرستی کارآموزی دانشجوی فوق موافقت می نماید. لازم به ذکر است ایمیل اینجانب جهت ارتباط با
 محل کارآموزی@ می باشد.

تاریخ نام و امضاء استاد کارآموزی:

این قسمت توسط دفتر ارتباط با صنعت تکمیل گردد

شرکت / سازمان / ارگان محترم

احتراماً دانشجوی فوق الذکر جهت گذراندن دوره کارآموزی به مدت ساعت به حضورتان معرفی می گردد. لازم به ذکر است نامبرده
 در دوره کارآموزی موظف به رعایت قوانین انضباطی و کاری آن محل بوده و در طول دوره تحت پوشش بیمه دانشجویی می باشد.
 خواهشمند است در صورت موافقت یک نسخه از این فرم را مهر و امضا فرموده و به دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه ارجاع داده شود.

تاریخ مهر و امضاء مسئول دفتر ارتباط با صنعت:

این قسمت توسط محل کار آموزشی تکمیل گردد.

دفتر ارتباط با صنعت مجتمع آموزش عالی لارستان

احتراماً به استحضار می‌رساند شرکت/ارگان/سازمان دانشجوی فوق‌الذکر را به عنوان کارآموز تأیید نموده و مقرر می‌نماید کارآموزی ایشان از تاریخ آغاز خواهد شد.

تاریخ مهر و امضاء محل کارآموزی:

مقررات و ضوابط کارآموزی

- ۱- دانشجویان ملزم به رعایت قوانین محل کارآموزی از جمله مقررات ظاهری و پوششی، ایمنی و انضباطی خواهند بود.
- ۲- دانشجویان در دوره کارآموزی ملزم به رعایت ساعات ورود و خروج بر اساس الزامات سرپرست کارآموزی خواهند بود.
- ۳- تمامی دانشجویان در دوره کارآموزی خود تحت پوشش بیمه دانشجویی هستند.
- ۴- دانشجویان و یا سرپرست کارآموزی در صورت مشاهده هرگونه اخلاق در روند کارآموزی و یا هرگونه بی‌انضباطی در محل کار، می‌توانند با استاد راهنمای کارآموزی از طریق ایمیل ایشان و یا با واحد آموزش به شماره تلفن ۰۷۱-۵۲۲۵۱۵۹۱ تماس حاصل نمایند.