



باسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی آفرینش

تاریخ:

شماره:

پوست:

فرم درخواست معرفی دانشجو برای گذراندن دوره کار آموزی

مدیر محترم آموزش

با سلام

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی متقاضی گذراندن دوره کارآموزی می باشم لذا مستدعی است دستور فرمائید اقدامات لازم معمول گردد. امضا دانشجو:

معاونت محترم پژوهش مؤسسه آفرینش :

با سلام

احتراماً گواهی می شود برادر/خواهر به شماره دانشجویی واحد کارآموزی را انتخاب نموده و بر اساس بررسی های بعمل آمده در پرونده آموزشی نامبرده مجاز به گذراندن دوره کارآموزی می باشد. امضاء مدیر آموزش:

مدیریت محترم شرکت / اداره :

با سلام

احتراماً به استحضار می رساند بر اساس ظرفیت های موجود آن شرکت / اداره به عنوان محل کارآموزی آقای / خانم در نظر گرفته شده، در ضمن استاد نامبرده آقای / خانم می باشد، خواهشمند است اعلام نظر فرمائید. با تشکر مدیر گروه:

مؤسسه آموزش عالی غیر انتفاعی آفرینش بروجرد :

با سلام

احتراماً به استحضار می رساند که با گذراندن دوره کارآموزی آقای / خانم دانشجوی رشته از تاریخ لغایت در محل موافقت بعمل می آید

آدرس و تلفن محل کارآموزی مدیریت شرکت / اداره :

نام سرپرست

مدیر محترم آموزش :

با سلام

احتراماً با درخواست آقای / خانم جهت گذراندن دوره کارآموزی در محل موافقت میگردد، نسبت به صدور معرفی نامه اقدام گردد. مدیر پژوهش :