

"بسمه تعالی"



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
موسسه آموزش عالی غیر انتفاعی و غیر دولتی  
حافظ شیراز

موسسه آموزش عالی حافظ شیراز

فرم درخواست دانشجوی جهت گذراندن دوره کارآموزی

استاد ارجمند جناب آقای/ سرکار خانم:

احتراما اینجانب دانشجوی رشته  
که درس کارآموزی به تعداد ۲ واحد را در نیمسال  
به آدرس زیر می باشم:  
به شماره دانشجویی  
با جنابعالی اخذ نموده ام متقاضی گذراندن دوره کارآموزی خود در  
شرکت/ اداره

لذا خواهشمند است اقدامات لازم را جهت گذراندن دوره کارآموزی مبذول فرمایید.

همچنین اینجانب از موارد ذیل آگاهی و اطلاع کافی دارم :

شروع دوره کارآموزی صرفا از تاریخ دریافت معرفی نامه می باشد و ساعات کارآموزی گذرانده شده، قبل از شروع تاریخ صدور معرفی نامه، فاقد اعتبار می باشد.

تغییر محل کارآموزی صرفا تا ۱۵ روز بعد از معرفی نامه و منوط به استرداد معرفی نامه قبلی و انجام مجدد مراحل دریافت معرفی نامه می باشد.

اینجانب ملزم به حضور در جلسه توجیهی در موعد مقرر از سوی استاد کارآموزی می باشم و حداکثر تا یک هفته بعد از جلسه توجیهی می بایست جهت صدور معرفی نامه اقدام نمایم.

چنانچه کارآموزی در نیم سال اول و یا نیمسال تابستان اخذ گردد، حداکثر مدت لازم جهت گذراندن دوره مذکور، ۱۵ بهمن ماه و اگر در نیمسال دوم تحصیلی اخذ شود در صورت اتمام دوره تا ۱۵ تیرماه و در صورت نا تمام بودن ۱۵ شهریور ماه همان سال تحصیلی می باشد و در صورت عدم ارائه گزارش در زمان های فوق الذکر، درس کارآموزی با احتساب شهریه حذف و می بایست در نیمسال بعد و حتی الامکان با همان استاد اخذ گردد.

ارائه نمره توسط استاد مربوطه، منوط به تحویل دفترچه گزارش کارآموزی و سایر موارد ذیل و تایید بخش پژوهش می باشد.

پس از پایان دوره کارآموزی، دانشجو می بایست گزارش کارآموزی را به صورت تایپ شده به انضمام سی دی حاوی گزارش کارآموزی، عکس ها و فیلم های گرفته شده، به همراه نامه ۲۴۰ ساعت کارکرد دانشجو در کارگاه که از محل کارآموزی دریافت می شود و نیز فرم پایان دوره کارآموزی را تحویل پژوهش دهد.

از تحویل مدارک فوق به سایر بخش ها و استاد مربوطه خودداری شود در غیر این صورت هیچ گونه مسئولیتی متوجه دانشگاه نخواهد بود.

از آنجا که این فرم یک بار صادر می گردد در حفظ و نگهداری آن دقت لازم را به عمل می آورم. اینجانب متعهد می گردم که شرکت یا اداره مورد نظر نسبت به پذیرش اینجانب اقدام می نماید.

امضا دانشجو

تاریخ

کارشناس محترم رشته :

اینجانب  
مدرس دوره کارآموزی در نیمسال  
موافقتم خود را مبنی بر گذراندن دوره کارآموزی  
دانشجو خانم / آقای  
در محل قید شده اعلام می نمایم.

تایید استاد کارآموزی

تاریخ

اداره محترم پژوهش:

گواهی می شود دانشجوی فوق، واحد کارآموزی را در نیمسال  
اخذ نموده و طبق بررسی در پرونده آموزشی منعی از  
لحاظ گذراندن دوره کارآموزی ندارد. لذا خواهشمند است ایشان را به محل فوق الذکر معرفی نمایید.

تایید کارشناس بخش

تاریخ

تذکر: الف: ( این فرم در ۲ صفحه بوده و صرفا جهت انجام امور داخلی آموزشکده و دریافت معرفی نامه بوده و از ارائه آن به محل کارآموزی جدا خودداری فرمایید)

ب: ( لطفا این فرم پس از صدور معرفی نامه به قسمت دبیرخانه عودت داده شود.)