



معاونت محترم آموزشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان

با سلام

احتراماً به اطلاع می‌رساند خانم / آقای .....

دانشجو دوره :

کاردانی / کارشناسی پیوسته / کارشناسی ناپیوسته / تکنولوژی .....

به شماره دانشجویی .....

پروژه  کار آموزی  کار آموزی ۱  کار آموزی ۲  خود را تحت عنوان

.....  
.....

به راهنمایی استاد راهنمای مربوطه در نیمسال اول  دوم  تابستان  سال تحصیلی .....

دفاع / ارائه نموده و نمره وی به عدد  / به حروف

اعلام می‌گردد.

امضاء و تاریخ :

نام و نام خانوادگی استاد :

امضاء و تاریخ :

نام و نام خانوادگی مدیر گروه :

امضاء و تاریخ :

ریاست دانشکده فنی و مهندسی :

جهت نمره و امضاء از خودکار مشکی استفاده شود .



دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان  
دفتر ارتباط با صنعت و جامعه

### فرم درخواست دانشجویی برای گذراندن دوره ی کار آموزی (کارورزی)

مدیر محترم گروه

با سلام

احتراماً اینجانب ..... دانشجوی رشته .....

مقطع ..... به شماره دانشجویی ..... متقاضی گذراندن دوره کار

آموزی (کارورزی) در ..... می باشم . لذا مستدعی است

دستور فرمایید اقدامات لازم مبذول گردد.

مدیر محترم ارتباط با صنعت و جامعه

سلام علیکم

احتراماً ، به استحضار می رساند که برادر / خواهر ..... به شماره دانشجویی .....

درس کار آموزی را به ارزش ..... واحد معادل ..... ساعت در نیمسال ..... سال تحصیلی

..... اینجانب واحد نموده اند و بر اساس بررسی های بعمل آمده در پرونده آموزشی نامبرده مجاز به

گذراندن دوره کارآموزی می باشد و جناب آقای / سرکار خانم ..... بعنوان استاد

راهنمای ایشان معرفی می گردد . خواهشمند است اقدامات لازم جهت معرفی ایشان به محل مربوط را مبذول فرمایید.

مهر و امضای مدیر گروه:

تاریخ :

گزارش مشروح ماهانه

گروه

محل کار آموزشی متخصصان	محل کار آموزشی:	واحد کار آموزشی:	استان:	شهرستان:
	زمینه و نوع کار آموزشی:	نام سرپرست کار آموزشی:		

متخصصان کار آموز	نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:
	نام مدرس کار آموز:	زمان کار آموزشی از تاریخ:	تا تاریخ:

ایام هفته	عناوین فعالیت‌های انجام شده در طول روز
شنبه مورخه: ...../...../.....	
یکشنبه مورخه: ...../...../.....	
دوشنبه مورخه: ...../...../.....	
سه شنبه مورخه: ...../...../.....	
چهارشنبه مورخه: ...../...../.....	
پنجشنبه مورخه: ...../...../.....	

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی و امضاء سرپرست کار آموزشی:

این برگه به تعداد ماههای کار آموزشی توسط دانشجو تکمیل گردد

گزارش مشروح ماهانه

گروه

محل کار آموزشی:	واحد کار آموزشی:	استان:	شهرستان:
		نام سرپرست کار آموزشی:	زمینه و نوع کار آموزشی:

مشخصات کار آموز:	نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:
	نام مدرس کار آموز:	زمان کار آموزشی از تاریخ:	تا تاریخ:

گزارش ماهانه از تاریخ	تا تاریخ	به شرح موارد زیر:
۱-		
۲-		
۳-		
۴-		
۵-		

نام و نام خانوادگی و امضاء سرپرست کار آموزشی:

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو:

این برگه به تعداد ماههای کارآموزی توسط دانشجو تکمیل گردد

نام و نام خانوادگی کار آموز:

دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان

ساعت کارکرد روزانه

شماره دانشجویی:

گروه:

امضاء سرپرست	ساعت		تاریخ	شماره	امضاء سرپرست	ساعت		تاریخ	شماره	امضاء سرپرست	ساعت		تاریخ	شماره
	صبح	عصر				صبح	عصر				صبح	عصر		
				۳۱				۱۶						۱
				۳۲				۱۷						۲
				۳۳				۱۸						۳
				۳۴				۱۹						۴
				۳۵				۲۰						۵
				۳۶				۲۱						۶
				۳۷				۲۲						۷
				۳۸				۲۳						۸
				۳۹				۲۴						۹
				۴۰				۲۵						۱۰
				۴۱				۲۶						۱۱
				۴۲				۲۷						۱۲
				۴۳				۲۸						۱۳
				۴۴				۲۹						۱۴
				۴۵				۳۰						۱۵

## فرم شروع به کار

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی : تلفن تماس :

نیمسال : رشته تحصیلی : مقطع :

محل کار آموزی :

آدرس دقیق محل کار آموزی :

تلفن محل کار آموزی :

کروکی محل کار آموزی را پشت صفحه رسم نمایید.

### برنامه ساعت کار هفته

ایام هفته	ساعت شروع کار	ساعت پایان کار
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		

امضاء سرپرست کار آموزی :

تاریخ شروع کار آموزی :