



بسمه تعالی

اداره : .....

شماره : .....

تاریخ : .....

## «فرم رزرو ظرفیت استاد کارآموزی»

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

کارآموزی :  یک  دو

نیمسال:

تعداد واحد گذرانده:

محل امضاء دانشجو

عنوان محل کارآموزی:

موضوع فعالیت:

آدرس محل کارآموزی:

معاون محترم آموزشی دانشکده مهندسی مکانیک

موارد فوق مورد تایید اینجانب است و مسئولیت کارآموزی ایشان را به عنوان استاد کارآموزی می پذیرم.

محل امضاء

نام و نام خانوادگی استاد کارآموزی

معاون محترم آموزشی دانشکده مهندسی مکانیک

موارد فوق مورد تایید اینجانب است.

محل امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول کارآموزی

مدیر محترم آموزش دانشکده مهندسی مکانیک

موارد فوق مورد تایید است.

محل امضاء

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی