

تاییدیه شروع به کار

توجه: این فرم توسط سرپرست کارآموز(محل کارآموزی) تکمیل می گردد:

گواهی می گردد دانشجوی کارآموزی با مشخصات زیر در این محل شروع به کار نموده است و هم اکنون نیز مشغول گذراندن دوره کارآموزی خود می باشد.	
نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:
نام محل کارآموزی:	تاریخ شروع به کار:
نوع کار:	ساعت و روزهای کارآموزی:
آدرس دقیق محل کارآموزی:	
تلفن:	
نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی:	امضاء سرپرست کارآموزی و تاریخ:
ضمن تشکر از همکاری جنابعالی، تقاضا می گردد که فرم تکمیل شده بلافاصله بعد از شروع به کار دانشجو، به وی تحویل داده شود تا توسط نامبرده از طریق پرتال ارسال گردد.	

اینجانب به شماره دانشجویی موارد فوق را تایید می نمایم

ضمناً استاد کارآموزی اینجانب می باشند.

امضاء دانشجو و تاریخ

محل کروی