



## فرم شماره ۱

### فرم خلاصه اطلاعات کارآموز

### دانشکده فنی و حرفه‌ای شهید شمسی پور

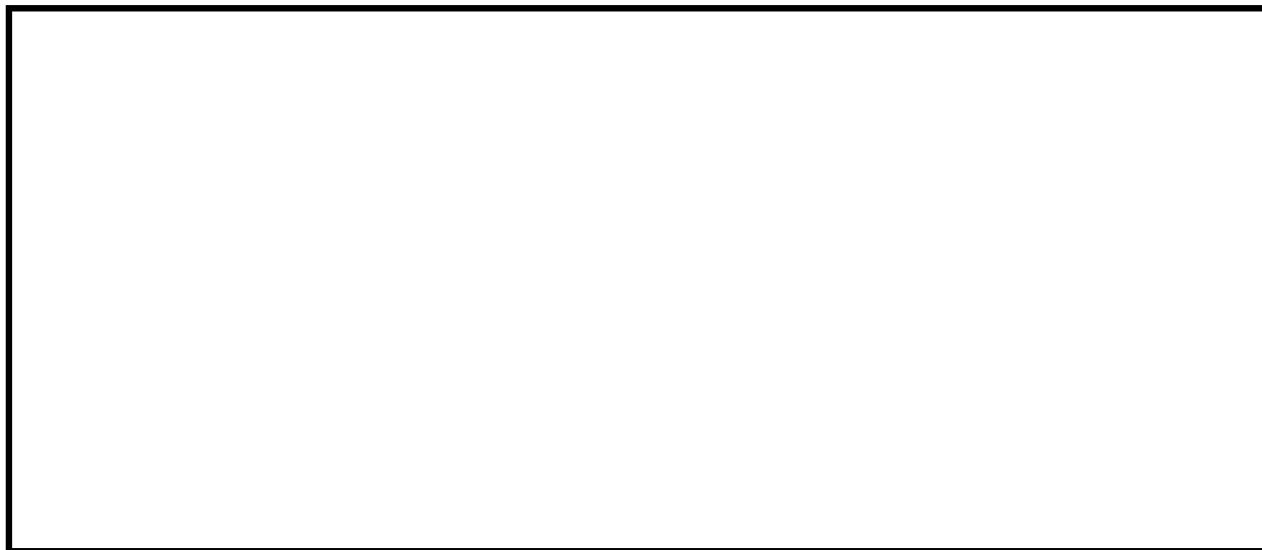
دانشکده فنی و حرفه‌ای شهید شمسی پور

شماره دانشجویی:	مقاطعه:	رشته تحصیلی:	نام و نام خانوادگی دانشجو:
		نوع فعالیت محل کارآموزی:	نام محل کارآموزی:
شماره تماس دانشجو:	شماره تلفن محل کارآموزی:	نام سپریست محل کارآموزی:	آدرس محل کارآموزی:

روزهای حضور در محل کارآموزی:

پنجشنبه	چهارشنبه	سه شنبه	دوشنبه	یکشنبه	شنبه	روزهای هفته
						ساعت حضور

کروکی محل کارآموزی:



مهر و امضاء مسئول محل کارآموزی

امضاء دانشجو

### واحد ارتباط با صنعت دانشکده شهید شمسی پور

با سلام و احترام،  
محل کارآموزی و نوع فعالیت آن مورد تایید می‌باشد. لطفاً در خصوص ارائه معرفی نامه به آن واحد کارآموزی اقدام فرمائید.