**فرم برنامه کارآموز**

فرم شماره (2)

نام ونام خانوادگی دانشجو: .............................

رشته:...........................................................................................

تاریخ شروع کارآموزی: ..............................................................

 محل کارآموزی: ......................................................................

نام ونام خانوادگی سرپرست کارآموزی: .....................................

 نام و نام خانوادگی استاد کارآموزی: .........................................

تلفن محل کارآموزی: .................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ملاحظات | ساعات حضور در محل کارآموزی | ایام هفته |
|  |  | **شنبه** |
|  |  | **یک شنبه** |
|  |  | **دو شنبه** |
|  |  | **سه شنبه** |
|  |  | **چهار شنبه** |
|  |  | **پنج شنبه** |
|  |  | **جمعه** |

آدرس دقیق محل کارآموزی: .....................................................

**توجه: مسئولیت هر گونه نوشتار اشتباه در این فرم متوجه خود دانشجو خواهد بود.**

**امضا دانشجو: مهر و امضا سرپرست کارآموز:**

 **مهر و امضاء کارشناس پژوهش:**