**فرم شماره "الف" فرم شماره (9)**

****

وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري

دانشگاه جامع علمي كاربردي

مركز آموزش علمي كاربردي نيشابور

**گزارش شروع به كار دانشجو(كارآموز)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام :** | **نام خانوادگي:** | **شماره دانشجويي:** | **پودمان/ترم:** |
| **رشته تحصيلي:** | **مقطع:**  | **نوع كارآموزي:** |
| **آدرس دقيق محل كارآموزي:** |
| **تلفن محل كارآموزي:** |
| **واحد يا بخش محل كارآموزي:**  |
| **نام سرپرست كارآموزي:** | **شماره تلفن همراه سرپرست كارآموزي:** |

**كروكي محل كارآموزي را در كادر ذيل مشخص نمائيد.**

|  |
| --- |
| **N (شمال)** |

**برنامه كارآموزي:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ايام هفته:** | **ساعت شروع:** | **ساعت پايان:** |
| **شنبه:** |  |  |
| **يكشنبه** |  |  |
| **دوشنبه** |  |  |
| **سه شنبه** |  |  |
| **چهارشنبه** |  |  |
| **پنج شنبه** |  |  |

**تاريخ شروع دوره:**

**تاريخ پايان دوره: امضاء**