**فرم شماره 2 : اعلام شروع کارآموزی**

**(آخرين مهلت ارسال 3 روز پس از شروع دوره کارآموزی و فقط از طریق آدرس kabiri.yahya@gmail.com)**

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :

محل کارآموزی :

سرپرست کارآموزی در واحد مذکور : خانم/ آقای

تاریخ شروع کارآموزی : تاریخ تقریبی اتمام دوره :

ساعت های رسمی حضور در محل :

تلفن داخلی محل کارآموزی :

\* تلفن به همراه کد شهرستان و شماره داخلی آن قبلا توسط دانشجو بررسی دقیق شود. - در صورت استفاده از مرخصی، موضوع قبلا از طریق ایمیل اطلاع رسانی شود.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

آدرس دقیق محل کارآموزی و کروکی :