

دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
فرم درخواست معرفی دانشجو برای گذراندن دوره کارآموزی

مسئول محترم آموزش
سلام علیکم

احتراماً. اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی متقاضی گذراندن دوره کارآموزی هستم. مستدعی است دستور فرمایید اقدامات لازم انجام شود.

نام و نام خانوادگی دانشجو:
تاریخ / امضاء

مسئول محترم دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه
سلام علیکم

گواهی می‌نماید. آقا/خانم به شماره دانشجویی درس واحدی کارآموزی را انتخاب نموده و بر اساس بررسی‌های به عمل آمده در پرونده آموزشی. نامبرده مجاز به گذراندن دوره کارآموزی است.

نام و نام خانوادگی
مسئول امور آموزشی:

تاریخ / امضاء

مدیر محترم گروه ه

بِسْمِ اللَّهِ. بسمه استحضار می‌رساند که بر اساس ظرفیت‌های موجود بسمه عنوان کارآموزی آقا/خانم در نظر گرفته شده است. خواهشمند است نسبت به تعیین استاد راهنمای کارآموزی ایشان اقدام فرمایید تا معرفی دانشجو به محل مربوطه انجام پذیرد.

مسئول دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه
تاریخ / امضاء

امضاء دانشجو..

مسئول محترم دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه

بِسْمِ اللَّهِ. بدینوسیله جناب آقای بسمه عنوان استاد راهنمای کارآموزی آقا/خانم معرفی می‌گردد خواهشمند است اقدامات لازم جهت معرفی ایشان به محل مربوطه را مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی
مدیر گروه آموزشی:

تاریخ / امضاء