|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **C:\Users\Ali Kosari\Desktop\download.jpg** | **معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه**  **دفتر کارآفرینی، رشد و ارتباط با صنعت**  **( درخواست کارآموزی)** | تاریخ:  شماره نامه: | |
| **مدیریت محترم گروه ....................................**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | اینجانب (نام و نام خانوادگی): | | | | | دانشجوی رشته: | | | مقطع: | سال تحصیلی: | | | ورودی نیم سال: | | به شماره دانشجویی: | |  | | | | |  | | | شماره ملی: | | شماره تماس: | | | درخواست گذراندن کارآموزی به راهنمایی: | | | با موضوع: | | | | | | | | از تاریخ: | | | لغایت: | | در واحد: | | | می باشم. خواهشمند است در این خصوص مساعدت لازم را مبذول فرمایید. لازم به ذکر است اینجانب تعهد می نمایم که کلیه قوانین ومقررات انضباطی و ایمنی واحد محل انجام کارآموزی را رعایت نمایم و در صورت عدم رعايت موارد مذكور، ملزم به پرداخت خسارت به واحد مربوطه باشم. همچنین مسئولیت هرگونه خسارت مالی و ضایعه جانی که از ابتدا تا انتهای دوره کارورزی متوجه اینجانب می شود را به طور شخصی بر عهده گرفته و اذعان می نمایم که دانشگاه در این خصوص تعهدی ندارد. | | | | | | | | **امضای دانشجو** | | | | | **امضای استاد راهنما** | | |
| **تاییدیه بیمه حوادث دانشجو**  بدینوسیه تایید می گردد آقای / خانم ................................... به شماره دانشجویی ............................... تحت پوشش بیمه حوادث تحصیلی دانشجویان دانشگاه علوم و فنون دریایی خرمشهر طبق بیمه نامه شماره .............................................. مورخ ....................... ..می باشد .   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **امضای کارشناس امور رفاهی** | **امضای مدیریت امور دانشجویی** | **مهر و امضای معاونت دانشجویی دانشگاه** | |
| **معاونت محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده ....................**  **با سلام**  **احتراماً،** به استحضار می رساند درخواست فوق الذکر در جلسه گروه ................................. مورخ .................... مطرح و پس از بررسی مورد موافقت قرار گرفت 🖵 نگرفت 🖵  دلایل عدم موافقت :  **امضای مدیر گروه** |
| **ریاست محترم دانشکده .........................**  **با سلام**  **احتراماً،** به استحضار می رساند درخواست فوق الذکر درجلسه مورخ ................... دانشکده .......................... مطرح و پس از بررسی مورد موافقت قرار گرفت 🖵 نگرفت🖵  دلایل عدم موافقت:  **امضاء معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** |