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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 آموزشی دانشکده** بدینوسیله تایید می ‌گردد آقای / خانم ................................... به شماره دانشجویی ............................تعداد ............... واحد درسی را گذرانده است و در حال تحصیل می باشد.  **مهر و امضای معاونت آموزشی دانشکده** |
| **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** |