**تعداد واحد گذرانده :**

**تعداد واحد باقي مانده:**

**فرم شماره «1»**

**فـرم انتخاب محل كارآمــوزي**

**و تعهــد نامـــه**

**به نام خدا**

**دانشـكده فني امام محمد باقر (ع) - ساري**

**\*تذكر: مسؤليت رعايت پيشنياز و حداكثر و حداقل واحد مجاز ، بعهده دانشجو مي‌باشد.**

**\*\*تذكر: دانشجو در طول ترم بايستي حداقل 3 روز خالي و در طول تابستان حداقل 4 روز خالي را به كار آموزي اختصاص دهد .**

**\*\*\*تذكر: مسؤليت تعيين محل مناسب كارآموزي با دانشجو مي‌باشد .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات فردي** | | | **مشخصات شركت(محل كارآموزي)** | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگي** | |  | **نام شركت** |  | | | | | |
| **نام پـــدر** | |  | **آدرس شركت** |  | | | | | |
| **شماره دانشجويي** | |  |
| **رشته و مقطع** | |  |
| **آدرس محل سكونت** | |  | **تلفن شركت** |  | | | | | |
| **شماره تلفن** | **منزل** |  | **روزهاي حضور** | **شنبه** | **يكشنبه** | **دوشنبه** | **سه‌شنبه** | **چهار شنبه** | **پنج شنبه** |
| **همراه** |  |  |  |  |  |  |  |

**تاييد مدير گروه**

**« تعهد نامه »**

**\*\* اينجانب با آگاهي كامل از موقعيت محل كارآموزي فوق و مخاطرات موجود (اياب و ذهاب و انجام كار ) و با رضايت كامل خود و خانواده ام ، ضمن رعايت كليه مقررات ايمني ،مسوليت كليه حوادث احتمالي را تقبل نموده و دانشكده هيچگونه مسئوليتي در قبال اينجانب ندارد.**

**امضاء و اثر انگشت دانشجو**

**------------------------------------------------------------------------------------------✄**

**فرم شماره « 2»**

**فـــرم شروع بكار**

**رشته: ایمیل:**

**نام و نام خانوادگي: شماره تماس(همراه):**

**-------------------------------------------------------------------------------------------**

**آدرس دقيق محل كار :**

**-------------------------------------------------------------------------------------------**

**تلفن تماس شركت: واحد يا بخش كارآموزي:**

**-------------------------------------------------------------------------------------------**

**كروكي دقيق محل كارآموزي:**

**------------------------------------------------------------------------------------------**

**برنامه كارآموزي دانشجو:**

**تاريخ شروع بكار :**

**مهر و امضاء سرپرست شركت:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ايام هفته**  **ساعت كارآموزي** | **شنبه** | **يكشنبه** | **دوشنبه** | **سه شنبه** | **چهارشنبه** | **پنج‌شنبه** |
| **ساعت شروع** |  |  |  |  |  |  |
| **ساعت خاتمه** |  |  |  |  |  |  |