



شماره :

تاریخ :

پیوست :

حوزه معاونت پژوهشی - دفتر ارتباط با صنعت و جامعه واحد تهران شرق

فرم شماره ۳: ساعات حضور دانشجو در محل کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو:				استاد کارآموزی:				
شماره دانشجویی:				مکان کارآموزی:				
رشته - گرایش:				نمیتسال تحصیلی: سال تحصیلی:				
روزهای هفته	تاریخ	تعداد ساعت	روزهای هفته	تاریخ	تعداد ساعت	روزهای هفته	تاریخ	تعداد ساعت

مهر و امضاء سرپرست کارآموزی: