



((فرم جایابی مکان کارآموزی))

دانشکده فنی و حرفه ای امام صادق (ع) بابل



مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی
تلفن همراه:	تعداد نیمسال گذرانده: تعداد واحد گذرانده:

مشخصات محل کارآموزی

نام مکان کارآموزی:	نام سرپرست کارآموزی:
نشانی مکان کارآموزی:	تلفن مکان کارآموزی:

روزهای حضور در محل کارآموزی

ایام هفته	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه
ساعات حضور						

کروکی مکان کارآموزی را در داخل کادر زیر رسم نمایید :



دوره کارآموزی اینجانب، به مدت ۲۴۰ ساعت / ۱۲۰ ساعت □ و حداقل سه روز در هفته (۸ صبح الی ۱۴) از تاریخ خواهد بود. نام و امضای دانشجو:

۱- محل تایید سرپرست مکان کارآموزی:

۲- محل تایید مدیر گروه: