**باسمه تعالی**

**دانشگاه فنی و حرفه ای - آموزشکده فنی و حرفه ای شهید رجایی قوچان**

 **فرم درخواست و تایید مکان کارآموزی داخلی- نیمسال دوم 94-95**

**نام و نام خانوادگی : رشته : شماره دانشجویی :**

**مقطع تحصیلی : کاردانی 🞏 / کارشناسی 🞏 دوره : روزانه 🞏 / شبانه 🞏**

**شماره همراه: تعداد واحد ترم جاری: معدل کل:**

**1- ساعات کلاسی دانشجو در ترم جاری:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ایام هفته** | **صبح** | **عصر** |
| **شنبه** |  |  |  |  |
| **یکشنبه** |  |  |  |  |
| **دوشنبه** |  |  |  |  |
| **سه شنبه** |  |  |  |  |
| **چهارشنبه** |  |  |  |  |

**2- توانمندی های دانشجو : در صورت داشتن توانایی و تخصص خاصی، آن را در بخش زیر مرقوم فرمایید.**

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

 **با توجه به موارد بررسی شده، با کارآموزی دانشجوی فوق موافقت می گردد / نمی گردد.**

**امضاء دانشجو : تاریخ: امضاء مدیر گروه :**