بسمه تعالی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي دانشجو: | رشته تحصيلي: | شماره دانشجویی: |
| نام محل کارآموزی: | نوع فعالیت محل کارآموزی: | |
| نام سرپرست محل کارآموزی: | شماره تلفن محل کارآموزی: | |
| آدرس محل کارآموزی: | | |

**فرم تعهد ولی دانشجو جهت کارآموزی دانشجو**

**در شرکت ها و بخش خصوصی**

**اینجانب با کد ملی به شماره ولی دانشجو**

**باگذراندن کارآموزی در محل فوق الذکرموافقت خود را اعلام می نمایم.**

**نام ونام خانوادگی**

**امضاء**

**تاریخ**