



دانشکده صدا و سیما قم

فرم کارآموزی شماره ۱

این قسمت توسط دانشجو تکمیل می‌شود

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی دانشکده صدا و سیما قم، رشته
 ضمن آگاهی از مقررات مربوطه، قصد گذراندن دوره کارآموزی در نیمسال اول، دوم، تابستان، سال تحصیلی ۱۳۹ - ۱۳۹
 در محل: را دارم .
 شماره تماس دانشجو: امضاء تاریخ

نظر مسئول کارآموزی در دانشکده

با گذراندن دوره کارآموزی دانشجو در محل مشخص شده در بالا موافقت می‌شود.

امضاء تاریخ

نظر استادیار کارآموزی در محل کارآموزی

با سرپرستی کارآموزی دانشجو با در نظر گرفتن مقررات کارآموزی موافقت دارم .
 نام استاد: شماره تماس استاد

امضاء تاریخ

نظر مدیر کارآموزی در محل کارآموزی

نام محل کارآموزی نوع فعالیت محل کارآموزی نوع فعالیت پیش بینی شده برای
 کارآموز: نام مدیر کارآموز در محل کارآموزی سمت با گذراندن دوره
 کارآموزی دانشجو در این محل موافقت می‌شود. شماره تماس ثابت: شماره همراه مدیر:
 شماره تماس جهت پیگیری و نحوه برگزاری دوره کارآموزی

امضاء تاریخ

این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل می‌شود

در تاریخ ، فرم تکمیل شده کارآموزی به این امور ارائه و در تاریخ معرفی نامه صادر و به دانشجو
 ارائه شد.

امضاء تاریخ

این قسمت توسط معاون آموزش تکمیل می‌شود

در تاریخ موارد فوق رویت شد و مورد تایید می‌باشد. نمی‌باشد و نسبت به صدور معرفی نامه اقدام نمایید اقدام
 ننمایید.

امضاء تاریخ