

بسمت



فرم خلاصه کار آموزی

(از طرف دانشکده مربوطه)

تاریخ: -----

شماره: -----

پیوست: -----

نام و نام خانوادگی:	استاد کار آموزی:
شماره دانشجویی:	سرپرست کار آموزی:
رشته / گرایش:	ترم و کد کار آموزی:
محل کار آموزی:	موضوع کار آموزی:

نام محل کار آموزی:

آدرس و تلفن کار آموزی:

سرپرست کار آموزی:

عنوان و موضوع کار آموزی:

شروع و روزهای کار آموزی:

تاریخ و امضاء استاد کار آموزی:

تلفکس: ۰۲۵۱ - ۲۸۵۰۹۵۳

شماره تماس داخلی: ۰۲۵۱ - ۲۸۵۳۳۱۱ - ۲۴۳۰

نشانی: قم، جاده قدیم اصفهان، دانشگاه قم، دفتر ارتباطات علمی و صنعتی

پست الکترونیکی: siro_qomuniversity@yahoo.com / siroqu@gmail.com

و ertebatsanati@yahoo.com