**مدیریت محترم گروه ...**

**خانم/آقای دکتر...**

**با سلام و احترام،**

نظر به حائز شرایط بودن اینجانب جهت انتخاب واحد کارآموزی، و متعهد شدن به رعایت کلیه­ی دستورالعمل­های بهداشتی و مصوبه­های ستاد ملی و استانی کرونا، خواهشمند است با انجام کارآموزی اینجانب طبق مشخصات ذیل موافقت فرمائید.

با تشکر

تاریخ- امضای دانشجو

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *نام و نام خانوادگی دانشجو* | *شماره دانشجویی:* | *کد ملی:* |
| *دانشکده:* | *گروه آموزشی:* | *رشته تحصیلی:* |
| *نام درس: کارآموزی/ کارورزی* | *تعداد واحد درسی:* | *نام استاد کارآموزی:* |
| *تعداد واحد گذرانده:* | *سال تحصیلی:* | *نیمسال تحصیلی:* |
| *آدرس و تلفن محل کارآموزی:* | | |

با انجام کارآموزی دانشجو طبق مشخصات فوق­الذکر موافقت می­شود.

با تشکر

امضای مدیر گروه