

بسمه تعالی



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی کمال الملک
(تهران)

اداره کل آموزش موسسه آموزش عالی کمال الملک

سلام علیکم

احتراما اینجانب.....فرزند.....به شماره شناسنامه.....
صادره از.....متولد.....با شماره دانشجویی.....دانشجوی
ورودی.....رشته.....مقطع.....بدینوسیله اعلام می نمایم
طبق هماهنگی های قبلی دوره کارآموزی را که مدت آن.....ساعت می باشد در شرکت / اداره
..... طی نموده و گزارش آن را پس از پایان کار به استاد راهنما
ارائه نمایم.

آدرس دقیق مکان کارآموزی :

تلفن محل کارآموزی :

تلفن دانشجو (جهت هماهنگی با استاد مربوطه) :

امضاء دانشجو

مدیر کل امور آموزشی

مدیر گروه

امضاء استاد راهنما