

فرم شماره دو : اعلام موافقت با مهارت آموزی ۱ □ / مهارت آموزی ۲ □

از:.....

به : دانشکده فیزیک دانشگاه کاشان

با سلام، عطف به نامه شماره مورخ بدینوسیله با مهارت آموزی ۱ □ / مهارت آموزی ۲ □ خانم / آقای.....

دانشجوی رشته فیزیک/فیزیک مهندسی مقطع کارشناسی آن دانشگاه در نیمسال اول □ نیمسال دوم □ تابستان □ سال ۱۳ به مدت

۱۳۶ ساعت موافقت می گردد. همچنین مشخصات محل مهارت آموزی و برنامه مهارت آموزی به شرح ذیل می باشد.

مشخصات محل	زمینه فعالیت:
	آدرس و تلفن ثابت محل مهارت آموزی
برنامه مهارت آموزی	شرح مختصری از وظایف و فعالیت‌های دانشجو
	نام سرپرست مهارت آموزی :
	سمت : تلفن همراه:
	درجه علمی و مدرک: رشته:
	تاریخ شروع به کار
کروکی محل (نقشه هوایی Google Map)	

مهر و امضا شرکت یا سازمان محل مهارت آموزی

نام و نام خانوادگی