


| | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------|---|
| شماره: عتف - ... - | | طرح |  |
| ویرایش: | تاریخ:/...../..... | | |
| صفحه: از | | | |

فرم مجوز شرکت در طرح

با سلام،

بدین وسیله خانم/آقای.....دانشجوی رشته.....ورودیسال.....در مقطع.....به شماره دانشجویی.....که مشغول به تحصیل در نیمسال.....سال.....می باشد، جهت گذراندن دوره دستیار فناوری به مدت 300 ساعت در بازه زمانی 6 ماهه به عنوان کارآموز به واحدهای فناور تحت نظارت پارک علم و فناوری.....معرفی می گردد. لازم به ذکر است نامبرده موظف به اجرای مقررات انضباطی آن واحد می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما / مشاور

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون پژوهش و فناوری دانشگاه

امضا و تاریخ