دانشگاه آزاد اسلامی
واحد تهران شرق

شماره : .....
تاریخ : .....
پیوست : .....

حوزه معاونت پژوهشی – دفتر ارتباط با صنعت و جامعه واحد
فرم شماره ۳: ساعات حضور دانشجو در محل کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو: **استاد کارآموزی:**
شماره دانشجویی: **مکان کارآموزی:**
رشته – گرایش: **نیمسال تحصیلی: ..... سال تحصیلی:**

روزهای هفته	تاریخ	تعداد ساعت	روزهای هفته	تاریخ	تعداد ساعت	روزهای هفته	تاریخ	تعداد ساعت

مهر و امضاء سرپرست کارآموزی:

نشانی : تهران – جاده خاوران – کیلومتر۱۸بزرگراه امام رضا(ع) – انتهای خیابان شهید باهنر – دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شرق
صندوق پستی ۳۳۹۵۵/۱۶۳ تلفن ۵۹- ۳۳۵۹۴۹۵۰ (ده خط) نمابر : ۳۳۵۸۴۰۱۱