

## بسمه تعالی

فرم درخواست معرفی دانشجوی برای گذراندن درس کارورزی

دانشجوی گرامی : لطفا موارد زیر را به شکل خوانا و بدون خط خوردگی تکمیل فرمائید.

۱) این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد

مسئول محترم آموزش گروه مهندسی پزشکی :

احتراماً ، اینجانب : دانشجوی رشته :

به شماره دانشجویی :

متقاضی گذراندن دوره کارورزی ( ۱ واحد عملی ) به مدت ۱۹۲ ساعت

در بیمارستان / مرکز بهداشتی :

شروع از تاریخ :

می باشم. لذا مستدعی است اقدامات لازم را مبذول نمائید .

تاریخ / امضاء دانشجو

۲) این قسمت توسط مسئول رشته تکمیل گردد

مدیر محترم گروه مهندسی پزشکی :

احتراماً، گواهی می نماید برادر / خواهر

درس ۱ واحدی (واحد عملی) درس کارورزی را

انتخاب نموده و براساس بررسی های به عمل آمده در پرونده آموزشی، نامبرده مجاز به گذراندن این درس می باشد.

تاریخ / امضاء مسئول آموزش گروه

۳) این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل گردد

مدیر محترم دفتر ارتباط با صنعت واحد :

احتراماً، ضمن تایید موارد فوق، خواهشمند است اقدامات لازم در خصوص معرفی نامبرده به محل مذکور را مبذول نمائید.

ضمناً، استاد کارآموزی ایشان آقای / خانم

می باشند.

تاریخ / امضاء مدیر گروه

محل تاییدیه دفتر ارتباط با صنعت

➤ آدرس و تلفن محل گذراندن دوره آموزشی :