

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه بوعلی سینا

معاونت پژوهش و فناوری
دفتر ارتباط با صنعت

فرم شماره ۳
کارآموزی

نظرات و پیشنهادات (پایان دوره)

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده:

تاریخ شروع و خاتمه کارآموزی:

نام محل کارآموزی:

تعداد واحدهای گذرانده:

شرح نظرات و پیشنهادات:

امضای کارآموز