فرم مجوز شركت در طرح دستيار فناوري

با سلام،

بدين وسيله خانم/آقاي.............................................. دانشجوي رشته ....................................... ورودي سال.........................در مقطع.............................. به شماره دانشجويي................................... كه مشغول به تحصيل در نيمسال............. سال................. ميباشد، جهت گذراندن دوره دستيار فناوري به مدت ٣٠٠ ساعت در بازه زماني ٦ ماهه به عنوان كارآموز به واحدهاي فناور تحت نظارت پارك علم و فناوري................................معرفي ميگردد. لازم به ذكر است نامبرده موظف به اجراي مقررات انضباطي آن واحد ميباشد.

نام و نام خانوادگي دانشجو نام و نام خانوادگي استاد راهنما / مشاور

امضا و تاريخ امضا و تاريخ

نام و نام خانوادگي معاون پژوهش و فناوري دانشگاه نام و نام خانوادگي معاون آموزشي دانشكده

امضا و تاريخ امضا و تاريخ