|  |  |
| --- | --- |
| مشخصات متقاضیان گذراندن دوره کارآموزی | |
|
|  | نام و نام خانوادگی: |
|  | مقطع تحصیلی: |
|  | رشته تحصیلی: |
|  | نام دانشگاه: |
|  | وضعیت تاهل: |
|  | تلفن همراه: |
|  | تلفن ثابت: |
|  | مدت دوره کارآموزی: |
|  | روزهای حضور: |



مرکز آموزش های تخصصی کاربردی

جهاد دانشگاهی صنعتی شریف