


شماره: عتف - ط - ۳۲۰۹		طرح دستیار فناوری	
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۲/۲۱	ویرایش: ۰۱		
صفحه: ۱۱ از ۱۵			

## پیوست ۲: فرم مجوز شرکت در طرح دستیار فناوری

با سلام،

بدین وسیله خانم/آقای..... دانشجوی رشته..... ورودی..... سال..... در مقطع..... به شماره دانشجویی..... که مشغول به تحصیل در نیمسال..... سال..... می باشد، جهت گذراندن دوره دستیار فناوری به مدت ۳۰۰ ساعت در بازه زمانی ۶ ماهه به عنوان کارآموز به واحدهای فناوری تحت نظارت پارک علم و فناوری..... معرفی می گردد. لازم به ذکر است نامبرده موظف به اجرای مقررات انضباطی آن واحد می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما / مشاور

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون پژوهش و فناوری دانشگاه

امضا و تاریخ

تمام اطلاعات موجود در این سند متعلق به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری بوده و حقوق قانونی آن محفوظ است.