


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 فناور 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