

دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

نام و نام خانوادگی دانشجو :	استاد کارآموزی :
شماره دانشجویی :	سرپرست کارآموزی :
رشته تحصیلی :	نیمسال : سال تحصیلی : مشخصه درس :
مقطع تحصیلی :	تاریخ و امضاء دانشجو :
نام محل کارآموزی :	
آدرس و تلفن محل کارآموزی :	
سرپرست کارآموزی :	
عنوان و موضوع کارآموزی :	
تاریخ شروع و روزهای کارآموزی :	
تاریخ و امضاء استاد کارآموزی	تأیید دفتر ارتباط باصنعت