

بسمه تعالی

ریاست محترم پارک علم و فناوری.....
موضوع: مجوز شرکت در طرح دستیار فناوری

با سلام،

به استحضار می‌رساند آقای/ خانم به کد ملی دانشجوی دوره..... رشته..... 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 می‌گردد و موظف به اجرای مقررات انضباطی آن واحد است. لازم به ذکر است مسئولیت بررسی و تایید الزامات دانشجو به منظور بهره‌مندی از طرح مطابق با مفاد مندرج در طرح دستیار فناوری (از جمله تداوم دوره تحصیلی تا پایان دوره طرح، عدم صدور مرخصی برای متقاضی و غیره) و اطلاع‌رسانی به پارک و لغو مجوز در صورت عدم احراز شرایط دانشجویی در طول دوره طرح، بر عهده این دانشگاه می‌باشد. خواهشمند است ضمن پایش، نظارت و ارزیابی نحوه عملکرد نامبرده جهت بهره‌مندی از طرح، نسبت به صدور و ارسال گواهی پایان دوره طرح دستیار فناوری برای ایشان در صورت موفقیت در گذراندن دوره، صرفاً به این دانشگاه اقدام لازم مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی

دانشجو

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنما / مشاور/

رئیس مرکز آموزش علمی کاربردی

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی معاون علمی

دانشگاه جامع علمی کاربردی استان.....

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی رئیس

دانشگاه جامع علمی کاربردی استان.....

امضا و تاریخ