# **پیوست 2: فرم مجوز شرکت در طرح دستیار فناوری**

با سلام،

بدین وسیله خانم/آقای ..............................................دانشجوی رشته ....................................... ورودی مهر/ بهمن سال.........................در مقطع........................... به شماره دانشجویی .............................. که هم‌اکنون **مشغول به تحصیل در ترم** ....................... می‌باشد، جهت گذراندن دوره دستیار فناوری به مدت 300 ساعت در بازه زمانی 6 ماهه به عنوان کارآموز به واحدهای فناور تحت نظارت پارک علم و فناوری........................ معرفی می‌گردد. لازم به ذکر است نامبرده موظف به اجرای مقررات انضباطی آن واحد می‌باشد **و طی دوره 6 ماهه طرح دانشجو می باشد.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 پژوهش و فناوری دانشگاه/  معاون علمی دانشگاه جامع علمی کاربردی استان........  امضا و تاریخ | نام و نام خانوادگی رئیس دانشگاه جامع علمی کاربردی استان........  امضا و تاریخ |