



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی بهار

غیردولتی - غیرانتفاعی

باسمه تعالی

شماره

تاریخ

پیوست

شرکت محترم / مؤسسه محترم / اداره محترم

باسلام و احترام،

بدینوسیله خانم/آقای فرزند دانشجوی رشته کاردانی ☐
کارشناسی ناپیوسته ☐ کارشناسی ☐ رشته به شماره دانشجویی
جهت امر کارآموزی به میزان ☐۳۰۰۰۰ واحد درسی برابر با ☐۱۲۰ ☐۲۴۰ ☐۳۶۰
ساعت آموزشی خدمتتان معرفی می‌گردد. مستدعی است در صورت موافقت با حضور نامبرده مراتب ذیلاً اعلام
گردد.

امضای مدیر گروه

مهر و امضای مدیر آموزش

بدینوسیله موافقت خود را با حضور دانشجو خانم/آقای جهت امر کارآموزی اعلام می‌داریم.

مدیر واحد:

تلفن:

آدرس:

رونوشت : پرونده دانشجو

نشانی:

مشهد، بلوار وکیل آباد،

کوثر شمالی ۲، پلاک ۳۲

کد پستی: ۹۱۷۸۶۳۵۶۹۷

صندوق پستی: ۹۱۸۹۵-۱۷۶۱

نمابر: ۳۸۸۱۷۰۱۹ (۰۵۱)

تلفن: ۳۸۸۱۷۱۱۴ (۰۵۱)

۳۸۸۳۷۱۹۹ - ۳۸۸۴۰۴۵۵

bahar@baharihe.ac.ir

www.baharihe.ac.ir