



فرم شماره ۲

تاریخ:
شماره :

از: شرکت / اداره / کارگاه / دفتر فنی:

به: واحد ارتباط با صنعت و کارآفرینی دانشکده ملی مهارت پسران نیشابور

موضوع: گواهی پایان دوره کارآموزی

با سلام و احترام،

عطف به معرفی نامه شماره به تاریخ در خصوص کارآموزی

آقای به شماره دانشجویی رشته تحصیلی

به اطلاع می رساند، نامبرده از تاریخ لغایت دوره کارآموزی خود را انجام و به

پایان رسانده است.

تذکر مهم: تسویه حساب دانشجوی به طور کامل انجام شد و دانشجو فاقد بدهی به محل کارآموزی می باشد.

نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی

امضاء سرپرست و مهر محل کارآموزی (الزامی)