



بسمه تعالی

شماره:

فرم:

فرم شماره ۲

تاریخ:

فرم درخواست بازدید علمی

نام درس: نام محل بازدید:

رشته تحصیلی / مقطع:

نام استاد (مسئول بازدید): شماره تماس (مسئول بازدید):

آدرس محل بازدید: شماره تماس / فکس (محل بازدید):

هدف از بازدید:

پیشنهاد: روز ساعت تاریخ بازدید

تعداد دانشجویان:

تاریخ درخواست:

امضاء مدیر گروه:

امضاء استاد راهنما (مسئول بازدید):

امضاء و تأیید مدیر دفتر ارتباط با صنعت:



فرم شماره ۱

بسمه تعالی

فرم:

فرم درخواست بازدید علمی

شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء و تاریخ: