

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۱۸

شماره: ۱۲۵۶۰۵

پیوست:



دانشگاه شهید چمران اهواز

دانشکده مهندسی عمران و معماری

## بسمه تعالی

### مدیر محترم شرکت طراحی نظارت و اجرای ساختمان رایان نوای سپید تراز

#### باسلام و احترام؛

بدینوسیله آقای **سینا صفاران** دانشجوی رشته عمران از دانشکده مهندسی عمران و معماری جهت گذراندن دوره کارآموزی به مدت ۳۰۰ ساعت معرفی می گردد. ضمناً استاد کارآموزی نامبرده آقای **دکتر شفيعي** ( شماره همراه: ۰۹۱۷۱۸۷۷۷۰۳ ) می باشند.

خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم به منظور شروع دوره کارآموزی و تعیین استاد کارآموزی در صنعت صورت پذیرد. همچنین تقاضا می شود در پایان دوره، گواهی کارآموزی نامبرده صادر و رونوشت آن به این معاونت ارسال گردد. لازم به ذکر است کارآموز موظف به اجرای مقررات انضباطی آن واحد خواهد بود.  
(ضمناً شماره بیمه دانشجو: ۱۴۰۰/۵۶۸۲۱۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۱۰ شرکت سهامی بیمه ایران می باشد.)



رونوشت:

- ۱- دانشجو جهت اطلاع و معرفی خود به محل کارآموزی
- ۲- استاد کارآموزی



تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۱۸

شماره: ۱۲۵۶۰۵

پیوست:

دانشگاه شهید چمران اهواز

دانشکده مهندسی عمران و معماری

## بسمه تعالی

مدیر محترم سازمان آب و برق خوزستان

باسلام و احترام؛

بدینوسیله آقای احسان زایری دانشجوی رشته عمران از دانشکده مهندسی عمران و معماری جهت گذراندن دوره کارآموزی به مدت ۳۰۰ ساعت معرفی می‌گردد. ضمناً استاد کارآموزی نامبرده آقای دکتر شفیعی (شماره همراه: ۰۹۱۷۱۸۷۷۷۰۳) می‌باشند.

خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم به منظور شروع دوره کارآموزی و تعیین استاد کارآموزی در صنعت صورت پذیرد. همچنین تقاضا می‌شود در پایان دوره، گواهی کارآموزی نامبرده صادر و رونوشت آن به این معاونت ارسال گردد. لازم به ذکر است کارآموز موظف به اجرای مقررات انضباطی آن واحد خواهد بود. (ضمناً شماره بیمه دانشجو: ۱۴۰۰/۵۶۸۲۱۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۱۰ شرکت سهامی بیمه ایران می‌باشد).



رونوشت:

- ۱- دانشجو جهت اطلاع و معرفی خود به محل کارآموزی
- ۲- استاد کارآموزی

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۱۸

شماره: ۱۲۵۶۰۵

پیوست:



دانشگاه شهید چمران اهواز

دانشکده مهندسی عمران و معماری

## بسمه تعالی

مدیر محترم شهرداری اهواز

باسلام و احترام؛

بدینوسیله خانم **روژین رحمتعلی زاده** دانشجوی رشته عمران از دانشکده مهندسی عمران و معماری جهت گذراندن دوره کارآموزی به مدت ۳۰۰ ساعت معرفی می‌گردد. ضمناً استاد کارآموزی نامبرده آقای **دکتر شفیع** (شماره همراه: ۰۹۱۷۱۸۷۷۷۰۳) می‌باشند.

خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم به منظور شروع دوره کارآموزی و تعیین استاد کارآموزی در صنعت صورت پذیرد. همچنین تقاضا می‌شود در پایان دوره، گواهی کارآموزی نامبرده صادر و رونوشت آن به این معاونت ارسال گردد. لازم به ذکر است کارآموز موظف به اجرای مقررات انضباطی آن واحد خواهد بود.  
(ضمناً شماره بیمه دانشجو: ۱۴۰۰/۵۶۸۲۱۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۱۰ شرکت سهامی بیمه ایران می‌باشد.)



رونوشت:

- ۱- دانشجو جهت اطلاع و معرفی خود به محل کارآموزی
- ۲- استاد کارآموزی