**بازدید**

**مقررگردیده است برای هریک از رشته های مهندسی دروس زیر جهت تعریف یک دوره بازدید دانشجویان از مجتمع های صنعتی داخل استان در نظر گرفته شود :**

|  |  |
| --- | --- |
| **روش های تولید ، ارزیابی کارو زمان،طرح ریزی واحدهای صنعتی**  | **مهندسی صنایع**  |
| **انتقال جرم ، مکانیک سیالات ، طرح و اقتصاد کارخانه** | مهندسی شیمی |
| **مکانیک سیالات ، ترمو دینامیک، طرح اجزا، ارتعاشات و کنترل**  | مهندسی مکانیک  |
| **روسازی راه، تکنولوژی بتن** | **مهندسی عمران** |
| **تحلیل سیستم های انرژی الکتریکی ، ماشین2** | **مهندسی برق**  |
| **معماری کامپیوتر** | **مهندسی کامپیوتر** |

**مراحل ثبت بازدید از صنعت :**

**مراجعه به دفترارتباط به صنعت دانشگاه اردکان (یا از طریق راه های ارتباطی )**

 **ثبت درخواست برای واحد صنعتی مورد نظر وگرفتن تاییدیه از واحد صنعتی مورد نظر مراجعه به دفتر ارتباط با صنعت جهت تایید و امضا تهیه فرم درخواست وسیله نقلیه و لیست اسامی تایید لیست اسامی توسط مدیر ارتباط با صنعت**

**فرم های مورد نیاز برای بازدید:**

بسمه تعالی

**فرم درخواست وسیله نقلیه مسافرت علمی (داخل استان )**

|  |
| --- |
| آدرس: گروه : دانشکده: رشته : نیمسال: سال تحصیلی: |
| **ریاست محترم ارتباط با صنعت ......................... شماره : ............... تاریخ: ...........** با سلام احتراماً با عنایت به برنامه هفته کارآفرینی ارائه شده در نیمسال جاری و هماهنگی با دانشجویان مربوطه خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمایید تا مسافرت علمی به شرح برنامه تنظیمی جهت دانشجویانی که لیست اسامی آنها در پشت فرم است انجام پذیرد ضمناً‌ همراهی دانشجویان به عهده ....................................................... خواهد بود و نامبرده از همراهی نمودن دیگر دانشجویان خودداری می نماید .  |
| روز و تاریخ حرکت | تاریخ مراجعت | ساعت حرکت | محل حرکت | مقصدبازدید | محل دقیق بازدید | تعداد | محل اسکان |
| خواهر | برادر | اساتید |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام و امضاء استاد  |
| **رئیس گروه کارآفرینی و ارتباط با صنعت....... ....... .... شماره : ................. تاریخ: .......**با سلام احتراماً عطف به درخواست خانم / آقای ......................... برنامه ارتباط با صنعت ............................................. در خصوص مسافرت علمی دانشجویان آن درس ضمن تایید ارتباط با صنعت مسافرت فوق ،‌خواهشمند است دستور فرمایید مساعدت لازم صورت پذیرد. مد**یر**ارتباط با صنعت |
| **مدیر محترم امور اداری و پشتیبانی ......................... شماره : ................. تاریخ: ...........**با اهداء سلام ، خواهشمند است جهت مسافرت علمی اعلام شده ، ضمن هماهنگی با مدیریت امورعمومی و اداره نقلیه اقدام لازم به عمل آورید . چنانچه سرویس دهی با خودروهای دانشگاه امکان پذیر نمی باشد از موسسات خصوصی کرایه و فاکتور مربوطه را جهت پرداخت به این دانشکده ارسال نمایند .  رئیس گروه ارتباط با صنعت   |
| **مدیر محترم امور عمومی .........................**  **شماره : ................. تاریخ: ...........**با سلام ، احتراماً به درخواست خانم / آقای ................................... استاد درس .................................. در خصوص مسافرت علمی دانشجویان آن درس ضمن تایید سرفصل بودن مسافرت فوق ، خواهشمد است دستور فرمایید مساعدت لازم صورت پذیرد .  مدیر امور اداری و پشتیبانی  |

لطفاً حداقل یک هفته قبل از تاریخ مسافرت علمی فرم مذکور را تکمیل و به امور عمومی ارسال نمایید.

لیست اسامی شرکت کنندگان در مسافرت علمی ( داخل استان )

 شماره :

لطفاً اسامی خواهران و برادران را به صورت تفکیکی بنویسید . تاریخ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | امضاء | ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | امضاء |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**گواهی رضایت ولی دانشجو الزامی است .**

نام و امضاء استاد درس نام و امضاء مدیر گروه نام و امضاء رئیس دانشکده/معاون آموزشی

 و پژوهشی دانشکده

تایید معاونت امور اداری و پشتیبانی تایید اداره حراست

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | امضاء | ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | امضاء |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**گواهی رضایت ولی دانشجو الزامی است .**

نام و امضاء استاد درس نام و امضاء مدیر گروه نام و امضاء رئیس دانشکده/معاون آموزشی

 و پژوهشی دانشکده

تایید معاونت امور اداری و پشتیبانی تایید اداره حراست