

## بسمه تعالی

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی ..... درخواست خود را جهت شرکت در جلسات کارآموزی/کارورزی مربوط به واحدهای اخذ شده (که به دلیل شیوع بیماری کرونا به تعویق افتاده است) در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۹-۹۸ که از تاریخ ۹۹/۳/۱۷ طبق برنامه گروه آموزشی ..... دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان) شروع خواهد شد؛ اعلام می دارم. همچنین متعهد می گردم که در کلیه برنامه های کارآموزی/کارورزی/آزمون فینال با رضایت شخصی و رعایت پروتکل های بهداشتی مربوطه شرکت نمایم و در صورت عدم شرکت اینجانب؛ دانشکده پرستاری و مامایی اختیار دارد طبق قوانین و ضوابط آموزشی دانشگاه اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و اثر انگشت

اینجانب ..... ولی قانونی ..... دانشجوی رشته ..... رضایت کامل خود را جهت شرکت فرزند خود در جلسات کارآموزی / کارورزی / آزمون فینال مربوط به واحدهای اخذ شده در نیمسال دوم ۹۹-۹۸ که از تاریخ ۹۹/۳/۱۷ طبق برنامه گروه آموزشی ..... دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان) شروع خواهد شد اعلام می دارم .

نام و نام خانوادگی ولی

امضا و اثر انگشت