



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان تهران

بسمه تعالی

شماره: .....

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: .....

نام و نام خانوادگی:

امضاء مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی:

امضاء استاد راهنما (مسئول بازدید):

امضاء و تأیید

مدیر دفتر ارتباط با صنعت: