****

كدفرم: 1010

**بسمه تعالي**

فرم معرفي نامه كارآموز

|  |
| --- |
| فرم حاضر به منظور معرفي كارآموز به كتابخانه طراحي شده است.  اين فرم بدون امضاي رئيس شهرستان فاقد اعتبار است. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الف. كارآموز | نام و نام خانوادگي: | كد ملي: |
| دانشگاه (با ذکر نام شهر و استان): | |
| رشته تحصیلی: | مقطع: |
| شماره معرفی نامه دانشگاه: | تاريخ معرفی نامه: |

|  |  |
| --- | --- |
| ب. تعهدنامه | اینجانب متعهد مي‌شوم درطول مدت كارآموزي، داوطلبانه و بدون چشم ‌داشتِ حق‌الزحمه در كتابخانه فعاليت نمایم. همچنین با اطلاع کامل از شرایط کارآموزی، انتظاری از نهاد کتابخانه‌هاي عمومي كشور مبنی براستخدام، پرداخت بیمه و یا ادامه كار نخواهم داشت. همچنین بدین‌وسیله حق هرگونه اعتراض را از خود سلب مي‌نمايم.  امضا داوطلب |

|  |  |
| --- | --- |
| **ج. تایید رئيس اداره شهرستان** | |
| درخواست نامبرده به دلايل ذيل تأييد نمي‌شود مي‌شود.  1-  2-  3-  امضا رییس اداره شهرستان | |
| ابلاغ به کتابخانه  (در صورت تایید) | كتابخانه (با ذکر نام شهر و استان): |
| نام مسئول كتابخانه: |
| شروع کارآموزی از تاريخ / / 14 تا تاريخ / / 14 به مدت ساعت. |

|  |
| --- |
| **تایید و مسئول كتابخانه** |
| نام و نام خانوادگی مسئول كتابخانه : |
| نمره‌ي كارآموزي: به حروف: |
| شرح نمره / نظر / پیشنهاد:  امضا و مهر کتابخانه |

در سه نسخه تهیه و تکمیل شود جهت بایگانی در 1. کتابخانه ، 2. اداره شهرستان و 3. ارسال به ستاد استان.