|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رضایت نامه دانشجویان جهت شرکت در کلاس های دروس عملی در ایام کرونا  ( رضایت نامـــــــه)  اینجانب: به شماره دانشجویی :  رشته : ترم : دوره :  دانشجوی آموزشکده فنی وحرفه ای دختران بیرجند با اطلاع سرپرست خانواده ام و با آگاهی کامل از شرایط کلاس های عملی دروس مورد تایید مدیر گروه محترم آموزشکده فنی حرفه ای دختران بیرجند که به شرح ذیل برگزار می شود  شرکت می نمایم که این اقدام با رضایت و تمایل خودم بوده و بر این اساس نیز مسئولیت رعایت کامل پروتکل های بهداشتی را متقبل می شوم .  \*- مکان برگزاری کلا س ها :  \*- زمان: روز از ساعت  **لغایت**  نام ونام خانوادگی دانشجو: امضاء تاریخ واثرانگشت:  شماره تماس دانشجو:  نام ونام خانوادگی ولی دانشجو: امضاء و تاریخ:  شماره تماس ولی دانشجو:  آدرس محل سکونت دانشجو:  تایید مدیر گروه محترم / کارشناس محترم آموزش مهر وامضاء |  | رضایت نامه دانشجویان جهت شرکت در کلاسهای دروس عملی در ایام کرونا  (رضایت نامــــــه)  اینجانب: به شماره دانشجویی :  رشته : ترم : دوره :  دانشجوی آموزشکده فنی وحرفه ای دختران بیرجند با اطلاع سرپرست خانواده ام و با آگاهی کامل از شرایط کلاس های عملی دروس مورد تایید مدیر گروه محترم آموزشکده فنی حرفه ای دختران بیرجند که به شرح ذیل برگزار می شود  شرکت می نمایم که این اقدام با رضایت و تمایل خودم بوده و بر این اساس نیز مسئولیت رعایت کامل پروتکل های بهداشتی را متقبل می شوم .  - مکان برگزاری کلاس ها:  \*- زمان:: روز  - از ساعت  **لغایت**  نام ونام خانوادگی دانشجو: امضاء تاریخ واثرانگشت:  شماره تماس دانشجو:  نام ونام خانوادگی ولی دانشجو: امضاء و تاریخ:  شماره تماس ولی دانشجو:  آدرس محل سکونت دانشجو:  تایید مدیر گروه محترم / کارشناس محترم آموزش مهر وامضاء |

توجه : از پشت برگه برای ثبت زمان برگزاری برنامه کلاس های عملی ا بر اساس تاریخ برگزاری یادداشت و به تایید برسانید توجه: ازپشت برگه برای ثبت زمان برگزاری برنامه کلاس ها ی عملی بر اساس تاریخ برگزاری یادداشت و به تایید برسانید