

باسمہ تعالیٰ



نام حکیم سرپرست
گروه کارآفرینی و ارتباط با صنعت

فرم (الف)

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

تاریخ اتمام کارآموزی:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

مقطع تحصیلی:

تاریخ شروع کارآموزی:

نام واحد محل کارآموزی:

سرپرست کارآموزی:

مهر و امضاء

تاریخ:

ردیف	اظهار نظر سرپرست کارآموز	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
1	راعیت نظم و ترتیب و انطباط در کارگاه				
2	میزان علاقه به همکاری با دیگران				
3	پیگیری وظایف و میزان پشتکار				
4	ارزش پیشنهادات کارآموز جهت بهبود کار				

تعداد روزهای غیبت:	
غیبت مجاز:	
غیبت غیر مجاز	

ارزیابی گزارش کارآموز:	
نمره به عدد:	
نمره به حروف:	

پیشنهادات سرپرست کارآموز جهت بهبود برنامه کار:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



نام حکیم سر برداری

گروه کالا آفرینی و ارتباط با صنعت

فرم (ب)

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

نام واحد محل کارآموزی:

تا تاریخ:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

مقطع تحصیلی:

شماره گزارش:

گزارش ماهانه از تاریخ:

فعالیت های انجام شده	تعداد ساعت حضور	تا تاریخ	از تاریخ	هفته
				هفته اول
				هفته دوم
				هفته سوم
				هفته چهارم

*در صورتی که تعداد هفته های کارآموزی بیش از 4 هفته می باشد لازم است فرم (ب) در نسخه ای بعدی تهیه شود.

سرپرست کارآموزی:

مهر و امضاء

تاریخ: