

فرم شماره یک

شماره: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

رشته تحصیلی:

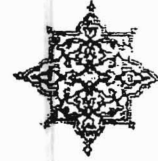
نام و نام خانوادگی:

گزارش خلاصه هفتگی:

هفته	از تاریخ	تا تاریخ
ایام هفته	عناوین کارهای انجام شده در طول روز	
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		

محل امضاء سرپرست کارآموز

محل امضاء کارآموز



فرم شماره یک

شماره: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

رشته تحصیلی:

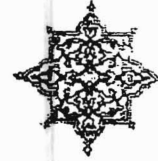
نام و نام خانوادگی:

گزارش خلاصه هفتگی:

هفته	از تاریخ	تا تاریخ
ایام هفته	عناوین کارهای انجام شده در طول روز	
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		

محل امضاء سرپرست کارآموز

محل امضاء کارآموز



فرم شماره یک

شماره: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

رشته تحصیلی:

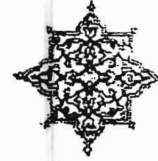
نام و نام خانوادگی:

گزارش خلاصه هفتگی:

هفته	از تاریخ	تا تاریخ
ایام هفته	عناوین کارهای انجام شده در طول روز	
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		

محل امضاء سرپرست کارآموز

محل امضاء کارآموز



فرم شماره یک

شماره: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

رشته تحصیلی:

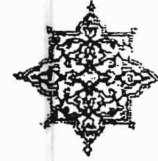
نام و نام خانوادگی:

گزارش خلاصه هفتگی:

هفته	از تاریخ	تا تاریخ
ایام هفته	عناوین کارهای انجام شده در طول روز	
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		

محل امضاء سرپرست کارآموز

محل امضاء کارآموز



فرم شماره یک

شماره: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

گزارش خلاصه هفتگی:

هفته	از تاریخ	تا تاریخ
ایام هفته	عناوین کارهای انجام شده در طول روز	
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنجشنبه		
جمعه		

محل امضاء سرپرست کارآموز

محل امضاء کارآموز



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

رجستر

فرم شماره دو

شماره

تاریخ

پوست

گزارش مشروح ماهانه :

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

گزارش ماهانه از تاریخ :

شماره گزارش :

دانشکده :

دانشگاه :

تاریخ :

شرح گزارش:

محل امضاء سرپرست کارآموز

محل امضاء کارآموز

نظریه استاد کارآموزی



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

بیتعالی

شماره

تاریخ

پیوست

فرم شماره سه

گزارش بازدیدهای استادکارآموزی از محل

نام استاد بازدیدکننده :

تاریخ شروع کارآموزی :

تاریخ خاتمه کارآموزی :

شماره گزارش :

تاریخ گزارش :

تاریخ بازدید :

نام و نام خانوادگی کارآموز :

رشته تحصیلی :

آدرس محل کارآموزی :

نام و مشخصات واحد صنعتی مربوطه :

شماره دانشجویی :

دانشگاه :

دانشکده :

ردیف	نظر استاد کارآموزی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱	میزان فراگیری علمی در مدت مربوطه			۱		۴
۲	میزان بکارگیری دروس و تئوریهای فراگرفته در عمل					۳
۳	میزان آمادگی دانشجوی در پاسخگویی به سئوالات مطرحه					۳

اخطار به دانشجو :

امضاء استاد کارآموزی :

ارزیابی گزارش

نمره به حروف	نمره به عدد



**فرم شماره چهار**

**گزارش سرپرست کارآموزی**

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

شماره گزارش: .....  
نام سرپرست کارآموز: .....  
نام و نام خانوادگی دانشجوی کارآموزی: .....  
دانشگاه: .....  
تاریخ گزارش از: .....  
سمت: .....  
لغایت: .....  
نام واحد صنعتی مربوطه: .....  
دانشکده: .....

ردیف	عوامل ارزیابی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱	رعایت نظم و ترتیب انضباط در کارگاه					
۲	میزان علاقه همکاری با دیگران					
۳	علاقه به فراگیری					
۴	استعداد فراگیری					
۵	پیگیری وظایف و میزان پشتکار					
۶	مدیریت و رفتار با افراد تحت سرپرستی					
۷	ارزش پیشنهادات کارآموز جهت بهبود کار					
۸	کیفیت گزارشهای کارآموز به واحد صنعتی					

در کادر زیر چیزی نوشته نشود:

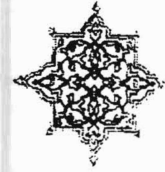
موجه: .....

تعداد روزهای غیبت: .....

غیرموجه: .....

پیشنهادات سرپرست کارآموز جهت بهبود برنامه کارآموزی:





فرم شماره پنج

ارزیابی نهایی کارآموزی

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

شماره دانشجویی:

دانشگاه:

تاریخ خاتمه کارآموزی:

نام و نام خانوادگی:

رشته تحصیلی:

تاریخ شروع کارآموزی:

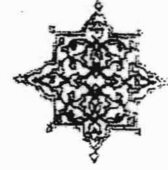
شماره کارآموزی:

ردیف	عوامل ارزیابی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱						۴
۲						۵
۳						۶
۴						۵

نام و امضاء استاد کارآموزی:

نام و امضاء سرپرست گروه آموزشی:

ارزیابی نهایی	
	نمره به حروف
	نمره به عدد



فرم شماره شنش

نظرات و پیشنهادات (پایان دوره)

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:
دانشکده:	دانشگاه:	تعداد واحدهای گذرانده:
سابقه و نوع کارهای اجرایی قبلی:	تاریخ شروع کارآموزی:	تاریخ خاتمه کارآموزی:
آدرس محل کارآموزی:		

شرح نظرات و پیشنهادات: