



موسسه آموزش عالی تابران
(غیردولتی - غیرانتفاعی)

دفتر چه کار آموزی

نام و نام خانوادگی کارآموز:

.....

رشته:

.....

گرایش:

.....

مقطع تحصیلی:

.....

استاد کارآموزی:

.....

نیمسال تحصیلی:

.....

کد فرم: F_TU_231	دفترچه کارآموزی		 <p>موسسه آموزش عالی تهران (تیرودان - غیرانتفاعی)</p>
شماره بازنگری: ۰۱			
شماره دانشجویی:	نام و نام خانوادگی:		
مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:		
نام استاد کارآموزی:	نام سرپرست کارآموزی:		
محل انجام کارآموزی:	تاریخ شروع کارآموزی:		
تلفن محل کارآموزی:	آدرس محل کارآموزی:		
شمال ↑		کروکی محل کارآموزی:	

گواهی انجام کارآموزی

موسسه آموزش عالی تابران

موضوع: گواهی انجام کارآموزی

با سلام و احترام

بازگشت به معرفی نامه شماره / / تاریخ / / بدین وسیله گواهی می شود:

آقا/خانم دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی.....

از تاریخ / / لغایت / / به مدت روز و جمعا به مدت ساعت دوره کارآموزی

خود را در این محل گذرانیده است. سرپرست کارآموزی وی در این محل آقا/خانم بوده اند و فرم اظهار نظر

نهایی به ضمیمه ارسال می گردد. کیفیت کارآموزی دانشجو (عالی) خیلی خوب خوب متوسط ضعیف)

ارزشیابی می گردد.

فرم خلاصه هفتگی و ماهانه به ضمیمه آن نامه توسط دانشجو تحویل خواهد شد.

نام و امضاء مقام مسئول کارآموزی:

تاریخ:

ارزشیابی نهایی کارآموزی

با سلام و احترام

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی رشته به شماره دانشجویی از

تاریخ / / لغایت / / به مدت روز و جمعاً به مدت ساعت دوره کارآموزی خود را در این محل گذرانیده

است. همچنین کیفیت کارآموزی دانشجو به شرح جدول ذیل می باشد.

ردیف	اظهار نظر سرپرست کارآموزی	عالی (۲ نمره)	خوب (۱,۵ نمره)	متوسط (۱ نمره)	ضعیف (۰,۵ نمره)
۱	رعایت نظم و ترتیب و انضباط در کارگاه				
۲	میزان علاقه به همکاری با دیگران				
۳	علاقه به فراگیری				
۴	استعداد فراگیری و خلاقیت				
۵	پیگیری وظایف و میزان پشتکار				
۶	رفتار با سایر افراد سازمان				
۷	ارزش پیشنهادات کارآموز جهت بهبود کار				
۸	کیفیت فنی گزارش های کارآموز به کارگاه				
۹	میزان بکارگیری اطلاعات علمی و نظری				
۱۰	میزان توجه به حفظ و حراست نگهداری از اموال و تجهیزات مورد استفاده				

سرپرست کارآموزی

یا توجه به موارد ذکر شده در جدول بالا نمره نامبرده به عدد به حروف می باشد.

نام و نام خانوادگی: _____ تاریخ: _____ مهر و امضا: _____

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با توجه به گزارش بازدید از محل کارآموزی و نیز موارد ذکر شده در جدول فوق نمره نامبرده به عدد به حروف می باشد.

نام و نام خانوادگی: _____ تاریخ: _____ امضا: _____

استاد درس کارآموزی

هفته اول:

از تاریخ: / /

تا تاریخ: / /

ساعات حضور

ملاحظات	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	ساعت
	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	روز
											شنبه
											یکشنبه
											دوشنبه
											سه شنبه
											چهارشنبه
											پنجشنبه
											جمعه

جمع ساعات حضور در هفته

خلاصه گزارش هفتگی:

.....

.....

.....

اظهار نظر سرپرست کارآموزی:

.....

.....

.....

مهر و امضا:

تاریخ:

سرپرست کارآموزی

هفته:

از تاریخ: / /

تا تاریخ: / /

ساعات حضور

ملاحظات	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	ساعت
	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	روز
											شنبه
											یکشنبه
											دوشنبه
											سه شنبه
											چهارشنبه
											پنجشنبه
											جمعه

جمع ساعات حضور در هفته

خلاصه گزارش هفتگی:

.....

.....

.....

اظهار نظر سرپرست کارآموزی:

.....

.....

.....

تاریخ:

مهر و امضا:

