



جمهوری اسلامی ایران

بسمه تعالی

فرم شماره (۳) فرم ارزیابی

نهایی کارآموزی



شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

استاد کارآموزی:

شماره دانشجویی:

سرپرست کارآموزی:

رشته تحصیلی:

نیمسال کارآموزی:

این قسمت توسط محل کارآموزی تکمیل گردد:

نام محل کارآموزی:

تلفن:

فکس:

آدرس:

بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق دوره کارآموزی خود را به مدت ..... ساعت از تاریخ / / ۱۳ تا تاریخ / / ۱۳ در این واحد به انجام رسانده اند.

توضیح ضروری:

ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ارزیابی سرپرست کارآموزی
				استعداد و قدرت فراگیری
				طرز انجام کار و میزان علاقه
				پیگیری وظایف و میزان پشتکار
				ارزش پیشنهادات کارآموز جهت بهبود کار
				حضور و غیاب و انضباط کارآموز
				رفتار و برخورد و حفظ شعائر اسلامی

نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی:

مهر و امضاء:

این قسمت توسط استاد کارآموزی تکمیل گردد:

۱- آیا از همکاری با شرکت مذکور رضایت دارید؟  بله  خیر   
توضیحات:

نمره کارآموزی دانشجو به عدد به حروف

تاریخ و امضاء: