

تاریخ:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

شماره:

مؤسسه آموزش عالی غیردولتی و غیرانتفاعی شاهرود

پیوست:

ریاست محترم شرکت / اداره.....

سلام علیکم

احتراماً، به استحضار می رساند که آقای/خانم دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی..... این مؤسسه متقاضی گذراندن دوره کارآموزی خود در آن واحد می باشد.

خواهشمند است در صورت موافقت، تأیید خود را در ادامه فرم اعلام فرمایید.

با تشکر

امضاء مدیر گروه یا استاد مربوطه

استاد محترم آقای / خانم.....

با سلام

احتراماً، با گذراندن دوره کارآموزی آقای / خانم در این واحد موافقت می شود .

با تشکر

امضاء و مهر رئیس شرکت

معاونت محترم آموزش

سلام علیکم

با توجه به موافقت واحد فوق ، با گذراندن دوره کارآموزی، به ارزش واحد به مدت ساعت از تاریخ لغایت موافقت می شود.

با تشکر

امضاء مدیر گروه یا استاد مربوطه



مؤسسه آموزش عالی شاهرود
انجمن علمی - پژوهشی

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره یک کارآموزی

گزارش مختصر هفتگی شماره از تاریخ تا
شماره دانشجویی رشته

نام و نام خانوادگی

شنبه	..........
یکشنبه	..........
دوشنبه	..........
سه شنبه	..........
چهارشنبه	..........
پنجشنبه	..........
جمعه	..........

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز



بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره یک کارآموزی

گزارش مختصر هفتگی شماره از تاریخ تا
 شماره دانشجویی رشته

نام و نام خانوادگی

شنبه	..........
یکشنبه	..........
دوشنبه	..........
سه شنبه	..........
چهارشنبه	..........
پنجشنبه	..........
جمعه	..........

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز



مؤسسه آموزش عالی شاهرود
انجمن علمی - پژوهشی

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره یک کارآموزی

گزارش مختصر هفتگی شماره از تاریخ تا
شماره دانشجویی رشته

نام و نام خانوادگی

شنبه	..........
یکشنبه	..........
دوشنبه	..........
سه شنبه	..........
چهارشنبه	..........
پنجشنبه	..........
جمعه	..........

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز



مؤسسه آموزش عالی شاهرود
انجمن علمی - پژوهشی

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره یک کارآموزی

گزارش مختصر هفتگی شماره از تاریخ تا
شماره دانشجویی رشته

نام و نام خانوادگی

شنبه	.....
یکشنبه	.....
دوشنبه	.....
سه شنبه	.....
چهارشنبه	.....
پنجشنبه	.....
جمعه	.....

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره دو کارآموزی



مؤسسه آموزش عالی شاهرود
تربیتی - حرفه‌ای

تا

از تاریخ

گزارش ماهیانه شماره

رشته

شماره دانشجویی

نام و نام خانوادگی

میهمان از

شرح گزارش:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز

نظرات استاد کارآموزی

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره دو کارآموزی



گزارش ماهیانه شماره از تاریخ تا
 شماره دانشجویی رشته
 نام و نام خانوادگی
 میهمان از
 شرح گزارش:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

محل امضاء سرپرست کارآموزی و مهر کارگاه

محل امضاء کارآموز

نظرات استاد کارآموزی

بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شاهرود

فرم شماره سه کارآموزی

ارزیابی کار آموز توسط سرپرست کارآموزی مربوط به ماه

نام و نام خانوادگی کارآموز:

سمت در واحد صنعتی

ردیف	اظهار نظر سرپرست کارآموزی	۴	۳	۲	۱	۰	ضریب
۱	داشتن حضور و نظم تناسب با کارگاه						۲
۲	میزان علاقه همکاری با دیگران						۱
۳	علاقه به فراگیری						۲
۴	استعداد فراگیری						۱
۵	پیگیری وظایف و پشتکار						۲
۶	ارزش پیشنهادات جهت بهبود کار						۲
۷	کیفیت گزارش کارآموز به واحد						۲

کارآموز در این ماه روز مرخصی داشته و روز از محل کار غیبت
غیر موجه نموده است و روز در محل کارگاه حضور داشته است.
با ارزیابی این جانب از کارکرد ایشان در طی ماه اخیر نمره (به حروف)
می باشد.

ضمناً پیشنهادات جهت بهبود کیفی کارآموزی در پشت این برگه ارائه می گردد.

محل امضاء سرپرست و مهر واحد صنعتی

فرم شماره چهار کارآموزی

ارزیابی نهایی دانشجو

شماره:

تاریخ:

نیمسال اخذ واحد:

اول دوم تابستان

سال تحصیلی ۸ - ۸

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی / گرایش:

مقطع تحصیلی:

نام واحد صنعتی:

نوع کارآموزی: ۱ ۲

موافقت تمدید زمان کارآموزی برای یک نیمسال به نامبرده داده شده است نشده است

تاریخ ختم کارآموزی:

تاریخ شروع کارآموزی:

شماره	عوامل ارزیابی	نمره بدست آمده
۱	نظر استاد	
۲	نظر سرپرست کارآموزی	
۳	ارزیابی گزارش کارآموزی	

(به حروف):

نمره نهایی (به عدد):

نام و نام خانوادگی استاد:

محل امضاء مدیر گروه آموزشی

محل امضاء استاد:

مدیر کل محترم آموزش

با سلام،

احتراماً، نمره کارآموزی نامبرده، جهت استحضار و ثبت، اعلام می گردد.

آموزش

مرکز کامپیوتر آموزش

نمره ثبت شد