

گواهی انجام کارآموزی

به: مؤسسه آموزش عالی بهار

از:

با سلام،

عطف به نامه مورخه گواهی می‌شود: خانم/ آقای دانشجوی رشته
گرایش به شماره دانشجویی از تاریخ لغایت
به مدت روز جمعاً به مدت ساعت دوره کارآموزی خود را حسب نظر سرپرست کارآموز
آقای/ خانم طبق فرم ذیل در این محل گذرانیده است:

(این فرم توسط سرپرست کارآموز در واحد صنعتی تکمیل می‌گردد):

ردیف	اظهار نظر سرپرست کارآموز	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	مردود	ضریب
۱	حضور و غیاب، رعایت نظم و ترتیب و انضباط در کارگاه						۲
۲	میزان علاقه به همکاری با دیگران						۱
۳	علاقه به فراگیری						۲
۴	استعداد فراگیری						۱
۵	پیگیری وظایف و میزان پشتکار						۲
۶	ارزش پیشنهادات کارآموز جهت بهبود کار						۲
۷	کیفیت گزارش‌های کارآموز به واحد صنعتی						۲

ارزیابی گزارش کارآموزی:	
نمره به حروف	نمره به عدد

تعداد روزهای مرخصی:
تعداد روزهای غیبت:

نام سرپرست کارآموز:

تاریخ تنظیم گزارش:

پیشنهاد سرپرست کارآموز جهت بهبود برنامه کارآموزی:

نام و امضاء سرپرست کارآموز:

نشانی:

شماره: بلوار وکیل آباد - بلوار کوثر - بین کوثر ۶ و ۸

کدپستی: ۱۷۶۱-۹۱۹۵

تلفن: ۸۸۱۲۲۵۴-۸۸۱۷۹۸۱

نمابر: ۸۸۱۷۰۱۹-۸۸۱۶۹۰۹

کیفیت کارآموزی دانشجو (عالی - خیلی خوب - متوسط - ضعیف) ارزشیابی می‌شود.

این واحد از تاریخ لغایت بعثت تعطیل بوده است.

نام و امضاء مدیر واحد صنعتی