

فرم حضور و غیاب کارآموز

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
مقطع و رشته تحصیلی:	تعداد واحد کارآموزی:
نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم محل کارآموزی:	نام و نام خانوادگی مربی بازدید کننده:

هفته پنجم

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء مسئول
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه‌شنبه			
چهارشنبه			
پنجشنبه			

هفته اول

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء مسئول
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه‌شنبه			
چهارشنبه			
پنجشنبه			

هفته ششم

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء مسئول
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه‌شنبه			
چهارشنبه			
پنجشنبه			

هفته دوم

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء مسئول
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه‌شنبه			
چهارشنبه			
پنجشنبه			

هفته هفتم

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء مسئول
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه‌شنبه			
چهارشنبه			
پنجشنبه			

هفته سوم

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء مسئول
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه‌شنبه			
چهارشنبه			
پنجشنبه			

هفته هشتم

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء مسئول
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه‌شنبه			
چهارشنبه			
پنجشنبه			

هفته چهارم

تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء مسئول
شنبه			
یکشنبه			
دوشنبه			
سه‌شنبه			
چهارشنبه			
پنجشنبه			

بازدید اول:	بازدید دوم:	بازدید سوم:	بازدید چهارم:
بازدید پنجم:	بازدید ششم:	بازدید هفتم:	بازدید هشتم:

مربی محترم: در هر نوبت بازدید لطفاً مرحله بازدید را ذیل امضاء و تاریخ مرقوم فرمایید.