بسمه تعالي

فرم شماره (1) تاريخ:

 شماره:

 پيوست:

به: دانشگاه تربت حيدريه

موضوع: كارآموزي

بدينوسيله موافقت مي­گردد آقا/خانم دانشجوي مقطع
 رشته­ واحد کارورزی/ كارآموزي خود را درنيم­سال سال تحصيلي در به آدرس ذيل بگذرانند.

خواهشمند است نسبت به معرفي ايشان به محل كارآموزي اقدامات لازم مبذول فرماييد.

 با تشكر

 استاد كارآموزي:

آدرس:

بسمه تعالي

فرم شماره(2) تاريخ:

 شماره:

 پيوست:

 به: دانشگاه تربت حيدريه

از:

موضوع: كارآموزي

عطف به نامه­ي شماره­........................ مورخ ............................ بدينوسيله با كارآموزي آقاي/خانم ...................... دانشجوي رشته­ ..........................گرايش ....................... آن دانشكده در نيمسال .............. سال تحصيلي .......... موافقت مي­گردد.

مشخصات محل و نوع فعاليتي كه دانشجو مشغول خواهد شد به شرح ذيل مي­باشد:

الف: مشخصات محل كارآموزي

1-ساختار تشكيلاتي: كارفرما  مشاور  پيمانكار دفتر فني آزمايشگاه  دولتي خصوصي

2-نوع فعاليت: طراحي  نظارت اجرا تحقيقاتي

\*3- شرح مختصر در رابطه با زمينه­ي فعاليت محل كارآموزي:

4-تعداد پرسنل داراي مدرك كارداني به بالا:

\*5-آدرس و تلفن محل كارآموزي:

ب: فعاليت دانشجو:

\*1-نوع فعاليتي كه به دانشجو محول خواهد شد:

\*2-نام سرپرست كارآموز:

3-مدرك و رشته­ي سرپرست كارآموز:

\*4-ساعت كار:

صبح از ساعت الي ، بعدازظهر از ساعت الي

توجه: پاسخ آيتم­هاي ستاره­دار بايستي با دقت و كامل داده شود.

نام و نام خانوادگي: سمت: امضاء: تاريخ:

بسمه تعالي

فرم شماره(3) تاريخ:

 شماره گزارش:

خلاصه گزارش هفتگي

الف: مشخصات

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگي: | شماره­ي دانشجويي: |
| نيمسال: | رشته­ي تحصيلي: | مقطع: |
| كارآموزي: 1 2 | تلفن محل كارآموزي: | واحد يا بخش كارآموزي: |
| نام استاد كارآموزي: | نام سرپرست كارآموزي: | آدرس محل كارآموزي: |

 ب: گزارش هفتگي:

|  |  |
| --- | --- |
| ايام هفته | فعاليت­هاي انجام شده در طول روز |
| شنبه |  |
| يكشنبه |  |
| دوشنبه |  |
| سه شنبه |  |
| چهارشنبه |  |
| پنج شنبه |  |
| جمعه |  |

امضاء دانشجو: امضاء سرپرست كارآموزي:

بسمه تعالي

فرم شماره(4) تاريخ:

 شماره گزارش:

خلاصه گزارش ماهانه

الف: مشخصات

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگي: | شماره­ي دانشجويي: |
| نيمسال: | رشته تحصيلي: | مقطع: |
| كارآموزي: 1 2 | تلفن محل كارآموزي: | واحد يا بخش كارآموزي: |
| نام استاد كارآموزي: | نام سرپرست كارآموزي: | آدرس محل كارآموزي: |

 ب: شرح فعاليت­هاي عمده در ماه سال به­شرح ذيل مي­باشد:

|  |
| --- |
| 1) |
| 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 6) |
| 7) |

امضاء دانشجو: امضاء سرپرست كارآموزي:

فرم شماره (5) شماره:

گواهي انجام كارآموزي تاريخ:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بسمه تعالي

به: دانشگاه تربت حيدريه

از:

موضوع: گواهي پايان كارآموزي

باسلام

عطف به معرفي­نامه­ي شمارهي مورخ بدين ­وسيله گواهي مي­گردد كه خانم/آقاي دانشجوي رشته­ي گرايش مقطع به شماره دانشجويي از تاريخ لغايت به مدت روز و جمعا به­مدت ساعت دوره­­ي كارآموزي خود را در اين محل گذرانده است. سرپرست كارآموزي وي در اين محل خانم/آقاي بوده­اند و فرم گزارش سرپرست كارآموز به پيوست ارسال مي گردد. كيفيت كارآموزي دانشجو (عالي-خيلي خوب-خوب-متوسط-ضعيف) ارزشيابي مي­شود.

نامبرده در طي مدت كارآموزي روز مرخصي و روز غيبت داشته است. فرم گزارش خلاصه­ي هفتگي و ماهانه به ضميمه­ي اين نامه ارسال مي­گردد.

اين واحد از تاريخ لغايت به­علت تعطيل بوده است.

ضمنا استاد كارآموزي ايشان آقاي مي­باشد.

 نام و امضاء مقام مسوول:

فرم شماره (6) شماره:

گواهي سرپرست كارآموز تاريخ:

 بسمه تعالي

نام و نام­خانوادگي كارآموز: رشته­ تحصيلي:

نام واحد كارآموزي:

نام سرپرست كارآموز:

تاريخ تنظيم گزارش:

نام استاد كارآموزي:

الف: خلاصه موضوعاتي كه كارآموز كسب تجربه كرده:

ب:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | اظهارنظر سرپرست كارآموز | عالي | خوب | متوسط | ضعيف | مردود | ضريب |
| 1 | حضوروغياب، رعايت نظم و ترتيب و انضباط  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ميزان علاقه به همكاري با ديگران |  |  |  |  |  |  |
| 3 | علاقه به فراگيري |  |  |  |  |  |  |
| 4 | استعداد فراگيري |  |  |  |  |  |  |
| 5 | پيگيري وظايف و ميزان پشتكار |  |  |  |  |  |  |
| 6 | ارزش پيشنهادات كارآموز جهت بهبود كار |  |  |  |  |  |  |
| 7 | كيفيت گزارش هاي كارآموز به واحد كارآموزي |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| تعداد روزهاي مرخصي |  |
| تعداد روزهاي غيبت |  |

ارزيابي كارآموز:

|  |  |
| --- | --- |
| نمره به حروف |  |
| نمره به عدد |  |

پيشنهادات سرپرست كارآموز جهت بهبود برنامه كارآموزي:

 نام و امضاء سرپرست كارآموزي:



**دانشگاه تربت حيدريه**

**گروه اقتصاد کشاورزی**

**گزارش كارآموزي**

**استاد راهنما:**

...................................

**دانشجو:**

نام و نام خانوادگي شماره­ دانشجويي

رشته .................................

تابستان 1395