



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



مؤسسه آموزش عالی اسرار
(فیزیک - بیرزنتالی)

باسمه تعالی

گواهی انجام کار آموزشی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

به: مؤسسه آموزش عالی اسرار

از:

موضوع: گواهی پایان کار آموزشی

باسلام

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

این فرم توسط سرپرست کارآموز در واحد صنعتی تکمیل می گردد:

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

ارزیابی کارآموزی:	
نمره به حروف	نمره به عدد

تعدادروزهای مرخصی:
تعدادروزهای غیبت:

تاریخ تنظیم گزارش:

نام سرپرست کارآموز:

پیشنهاد سرپرست کارآموز جهت بهبود برنامه کارآموزی:

نام و امضاء سرپرست کارآموز

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

این واحد از تاریخ لغایت به علت تعطیل بوده است .

نام و امضاء مدیر واحد صنعتی