



بسمه تعالی

فرم شماره ۱: گزارش کارآموزی

وزارت صوم، بهداشت و درمان

کمیسیون آموزش عالی

مشخصات محل کارآموزی

نام کامل محل کارآموزی :

آدرس کامل محل کارآموزی :

شماره تلفن محل کارآموزی :

مشخصات (نام و شماره تلفن) مسئول مستقیم دوره کارآموزی:

(توجه : دانشجو می بایست در هر دوره کارآموزی نام و شماره تلفن مسئول مستقیم کارآموزی

را به اطلاع دفتر دانشگاه برساند)

عکس های محل کارآموزی :

(عکس های تهیه شده می بایست دانشجو را در مراحل مختلف کارآموزی نشان دهد.)

ارزیابی کارآموزی توسط سرپرست کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو :

شماره دانشجویی :

تاریخ شروع کارآموزی :

تاریخ خاتمه کارآموزی :

نام سرپرست کارآموزی :

سمت و درجه علمی :

(توجه : سرپرست کارآموزی می بایست دارای حداقل مدرک کارشناسی باشد.)

ردیف	نظر سرپرست کارآموزی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	رعایت نظم و ترتیب کارآموز				
۲	میزان علاقه به همکاری با دیگران				
۳	علاقه به فراگیری				
۴	استعداد فراگیری				
۵	پیگیری وظایف و میزان پشتکار				
۶	مدیریت و رفتار با افراد تحت سرپرستی				
۷	گزارش پیشنهادات کارآموز جهت بهبود کار				
۸	کیفیت گزارشهای کارآموز به واحد اجرایی یا پژوهشی				

نام و امضا سرپرست کارآموز:

نام و امضا کارآموز: