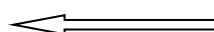


گزارش فعالیت هفتگی کارآموز

نام و نام خانوادگی دانشجو:		شماره دانشجویی:		رشته تحصیلی:	
ایام هفته	تاریخ	ساعت شروع کارآموزی	ساعت پایان کارآموزی	شرح فعالیت روزانه	
شنبه					
یکشنبه					
دوشنبه					
سه شنبه					
چهارشنبه					
پنج شنبه					

کارآموز می‌بایست این فرم را برای هشت هفته تهیه نماید

امضاء سرپرست کارآموزی



در صورت نیاز از پشت برگه استفاده نمایید.

امضاء دانشجو