



**مرکز آموزش علمی-کاربردی
فرهنگ و هنر واحد ۱۰**

عنوان

- کارورزی ۱ کارورزی ۲

مقطع:

نام استاد:

نام دانشجو:

نیمسال تحصیلی:

۱۴۰۱-۱۴۰۲



شماره:

تاریخ:

پیوست:

کاربرک (۱-۲۱۳): معرفی به کارورزی

<p>به : از : با سلام</p> <p>احتراماً، خانم/آقای دانشجوی رشته ورودی نیمسال سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش این مرکز به حضور معرفی می گردند. نامبرده متقاضی گذراندن واحد کارآموزی خود به مدت ساعت در طول ترم نیمسال سال تحصیلی در آن واحد می باشد. مقتضی است پس از بررسی، این مرکز آموزش را از نتیجه امر تا تاریخ مطلع فرمایند.</p> <p>لازم به ذکر است به منظور شروع کار کارآموزی نامبرده، نسبت به تعیین سرپرست کارآموزی وی در آن واحد اقدامات مقتضی معمول فرمایند. قابل ذکر است در طول مدت کارورزی دانشجو موظف به رعایت مقررات انضباطی آن واحد می باشد.</p> <p>مدارک اتمام کارآموزی: برگه پایان دوره کارورزی (تایید ساعت کارآموزی نامبرده) تایید فرمهای گزارش هفتگی و تکمیل و مهر نمودن فرم ها توسط سرپرست کارورزی و یا واحد آموزش مراکز کارورزی اصل گزارش کارورزی</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل می شود</p>
<p>به : از : با سلام</p> <p>بدین وسیله موافقت این واحد را با کارورزی آقای / خانم در طول ترم نیمسال سال تحصیلی اعلام داشته لطفا اقدامات بعدی را مبذول فرمایند.</p> <p>محل کارورزی: تاریخ شروع کارورزی:</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول مربوطه تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط مسئول کارورزیدر شرکت / سازمان و تکمیل می شود</p>

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره ۱

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

نام مرکز آموزش:

رشته تحصیلی:

نام محل کارورزی:

تاریخ شروع کارورزی:

نام مربی:

تاریخ پایان کارورزی:

هفته: اول، دوم

نام مدرس:

مقطع تحصیلی:

شرح مختصر فعالیت	تاریخ	ایام هفته
		شنبه
		یکشنبه
		دوشنبه
		سه شنبه
		چهارشنبه
		پنج شنبه
		جمعه

محل امضای مربی	محل امضای کارورز: محل امضای مدرس:
----------------	--------------------------------------

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره ۱

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

نام مرکز آموزش:

رشته تحصیلی:

نام محل کارورزی:

تاریخ شروع کارورزی:

نام مربی:

تاریخ پایان کارورزی:

هفته: اول، دوم

نام مدرس:

مقطع تحصیلی:

شرح مختصر فعالیت	تاریخ	ایام هفته
		شنبه
		یکشنبه
		دوشنبه
		سه شنبه
		چهارشنبه
		پنج شنبه
		جمعه

محل امضای مربی	محل امضای کارورز: محل امضای مدرس:
----------------	--------------------------------------

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره ۱

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
 رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:
 تاریخ شروع کارورزی: نام محل کارورزی:
 تاریخ پایان کارورزی: نام مربی:
 مقطع تحصیلی: نام مدرس:
 هفته: اول، دوم

ایام هفته	تاریخ	شرح مختصر فعالیت
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل امضای کارورز:	محل امضای مربی
محل امضای مدرس:	

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره ۱

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

نام مرکز آموزش:

رشته تحصیلی:

نام محل کارورزی:

تاریخ شروع کارورزی:

نام مربی:

تاریخ پایان کارورزی:

هفته: اول، دوم

نام مدرس:

مقطع تحصیلی:

شرح مختصر فعالیت	تاریخ	ایام هفته
		شنبه
		یکشنبه
		دوشنبه
		سه شنبه
		چهارشنبه
		پنج شنبه
		جمعه

محل امضای مربی	محل امضای کارورز: محل امضای مدرس:
----------------	--------------------------------------

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره ۱

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

نام مرکز آموزش:

رشته تحصیلی:

نام محل کارورزی:

تاریخ شروع کارورزی:

نام مربی:

تاریخ پایان کارورزی:

هفته: اول، دوم

نام مدرس:

مقطع تحصیلی:

شرح مختصر فعالیت	تاریخ	ایام هفته
		شنبه
		یکشنبه
		دوشنبه
		سه شنبه
		چهارشنبه
		پنج شنبه
		جمعه

محل امضای مربی	محل امضای کارورز: محل امضای مدرس:
----------------	--------------------------------------

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره ۱

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

نام مرکز آموزش:

رشته تحصیلی:

نام محل کارورزی:

تاریخ شروع کارورزی:

نام مربی:

تاریخ پایان کارورزی:

هفته: اول، دوم

نام مدرس:

مقطع تحصیلی:

شرح مختصر فعالیت	تاریخ	ایام هفته
		شنبه
		یکشنبه
		دوشنبه
		سه شنبه
		چهارشنبه
		پنج شنبه
		جمعه

محل امضای مربی	محل امضای کارورز:
	محل امضای مدرس:

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره ۱

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

نام مرکز آموزش:

رشته تحصیلی:

نام محل کارورزی:

تاریخ شروع کارورزی:

نام مربی:

تاریخ پایان کارورزی:

هفته: اول، دوم

نام مدرس:

مقطع تحصیلی:

ایام هفته	تاریخ	شرح مختصر فعالیت
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل امضای مربی	محل امضای کارورز:
	محل امضای مدرس:

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره ۱

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

نام مرکز آموزش:

رشته تحصیلی:

نام محل کارورزی:

تاریخ شروع کارورزی:

نام مربی:

تاریخ پایان کارورزی:

هفته: اول، دوم

نام مدرس:

مقطع تحصیلی:

شرح مختصر فعالیت	تاریخ	ایام هفته
		شنبه
		یکشنبه
		دوشنبه
		سه شنبه
		چهارشنبه
		پنج شنبه
		جمعه

محل امضای مربی	محل امضای کارورز: محل امضای مدرس:
----------------	--------------------------------------

فرم شماره ۲

فرم گزارش پیشرفت ماهانه

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:
تاریخ شروع کارورزی: نام محل کارورزی:
تاریخ پایان کارورزی: نام مربی:
مقطع تحصیلی: نام مدرس:
هفته: اول، دوم

ماه: اول ● دوم ● سوم ●	از تاریخ	تا تاریخ

محل امضای کارورز:	محل امضای مربی
محل امضای مدرس:	

فرم شماره ۲

فرم گزارش پیشرفت ماهانه

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:
تاریخ شروع کارورزی: نام محل کارورزی:
تاریخ پایان کارورزی: نام مربی:
مقطع تحصیلی: نام مدرس:
هفته: اول، دوم

تا تاریخ	از تاریخ	ماه: اول <input type="radio"/> دوم <input type="radio"/> سوم <input type="radio"/>

محل امضای مربی	محل امضای کارورز: محل امضای مدرس:
----------------	--------------------------------------

فرم ارزیابی نهایی کارورز توسط مربی

نام و مشخصات واحد مربوطه:

تاریخ گزارش: از تا

نام و نام خانوادگی کارورز: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

نام مربی: مقطع تحصیلی:

توضیحات	عالی (۲۰-۱۸)	خوب (۱۷-۱۴)	متوسط (۱۰-۱۴)	غیر قابل قبول (۹)	عوامل ارزیابی	نمره
					رعایت دقیق کلیه مقررات، ضوابط و نظم و انضباط در محیط کار	۱
					حضور منظم در محیط کار	۲
					رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنان	۳
					میزان فراگیری عملی آموزشهای ارائه شده توسط مربی	۴
					میزان آمادگی کارورز در پاسخگویی به سوالات مربی	۵
					میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله	۶
					کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار	۷

تعداد روزهای غیبت: موجه غیرموجه

پیشنهادات مربی جهت بهبود عملکرد کارورز:

محل امضای مربی:

فرم ارزیابی نهایی کارورز توسط مدرس

نام و مشخصات واحد مربوطه:

تاریخ گزارش: از _____ تا _____

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی کارورز:

نام مرکز آموزش:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

نام مربی:

توضیحات	عالی (۱۸-۲۰)	خوب (۱۴-۱۷)	متوسط (۱۴-۱۰)	غیرقابل قبول (۹)	عوامل ارزیابی	نمره
					رعایت دقیق کلیه مقررات، ضوابط و نظم و انضباط در محیط کار	۱
					حضور منظم در محیط کار	۲
					رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنان	۳
					میزان فراگیری عملی آموزشهای ارائه شده توسط مربی	۴
					میزان آمادگی کارورز در پاسخگویی به سوالات مربی	۵
					میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله	۶
					کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار	۷

تعداد روزهای غیبت: موجه / غیرموجه

پیشنهادات مربی جهت بهبود عملکرد کارورز:

محل امضای مدرس:

محل امضای مربی:

فرم ارزیابی نهایی کارورز

نام و مشخصات واحد مربوطه:

تاریخ گزارش: از تا

نام و نام خانوادگی کارورز: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

نام مربی: مقطع تحصیلی:

ردیف	عوامل ارزیابی	غیر قابل قبول (۹)	متوسط (۱۰-۱۴)	خوب (۱۷-۱۴)	عالی (۲۰-۱۸)	توضیحات
۱	ارزیابی گزارشات هفتگی و ماهانه کارورز (۲۰ درصد کل امتیاز)					
۲	ارزیابی کارورز توسط مربی (فرم شماره ۳) (۴۰ درصد کل امتیاز)					
۳	ارزیابی کارورز توسط مدرس (فرم شماره ۳) (۲۰ درصد کل امتیاز)					
۴	گزارشات جامع و پایانی کارورز بر اساس شیوه نامه مربوطه (۲۰ درصد کل امتیاز)					

نام و امضای مدرس:

نام و امضای مسئول دفتر:

محل امضای مربی:

ارزیابی نهایی	
نمره به حروف	
نمره به عدد	