****

دانشگاه جامع علمی کاربردی

مرکز آموزش علمی کاربردی

**شرکت فولاد آلیاژی کیمیای صبا**

**کد مرکز 36224**

((((پرونده کارورزی **1))))**

**پرونده کارورزی دانشجویان مرکزآموزش علمی کاربردی شرکت فولادآلیاژی کیمیای صبا**

[**www.EDU.UAST**](http://www.EDU.UAST) **.AC.IR**

نام ونام خانوادگی دانشجو:فرزاد علائی کد ملی: 0450120619

رشته:مدیریت حرفه ای کسب وکار مقطع: کارشناسی

شماره دانشجویی:97136224190020 مدرس:جناب دکتر عباسی

مربی یا استاد کار:رمضانعلی علائی سرپرست محل: رمضانعلی علائی

\* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \*

لطفا هیچ یک از برگه ها را از دفترچه جدا نکنید. درصورت لزوم از صفحه مورد نظر کپی تهیه فرمایید

این پرونده پس از اتمام دوره در بایگانی دانشگاه نگهداری شود.

تمامی اطلاعات باید بدون خط خوردگی و خوانا درج شود در غیر اینصورت دفترچه باید تعویض گردد.

آدرس:شهرستان اسفراین خیابان امام رضا(ع)(9)مرکزآموزشی علمی-کاربردی شرکت فولاد آلیاژی کیمیای صبا

تلفن:7224452

تلفکس:7222494

****

محل الصاق عکس 4\*3

بامهر دانشگاه

دانشگاه جامع علمی کاربردی

مرکز آموزش علمی کاربردی

**شرکت فولاد آلیاژی کیمیای صبا**

**مشخصات دانشجو**

نام و نام خانوادگی دانشجو**: فرزاد علائی**

شماره شناسنامه **: 12539** کدملی**0450120619 :** نام پدر: **رمضان علی**  شماره دانشجویی**:** 97136224190020 شماره تلفن : 09153692840 آدرس محل سکونت دانشجو: **اسفراین.طالقانی3.نگار1.پلاک8**

شماره تلفن محل سکونت دانشجو **: 05837266612**

نام شماره تلفن یک آشنا جهت تماس در حالت اضطراری1 : 09153112078 نام شماره تلفن یک آشنا جهت تماس در حالت اضطراری 2: **09153722033**

رشته تحصیلی : **مدیریت حرفه ای کسب و کار**  مقطع : **کارشناسی**  تعداد واحد:مدت دوره به ساعت:

تاریخ صدور معرفی نامه : **//139** تاریخ شروع دوره :  **/ /139** تاریخ پایان دوره**: //139**

عنوان محل یا واحد صنفی :**واحد تولیدی صنایع سنگ بلقیس رود**

نشانی دقیق محل کار یا دوره : **بلوار سربداران.سنگ بری علائی**

تلفن محل اجرا یا کارگاه **: 37266612**

نام و نام خانوادگی مدرس دوره : نام و نام خانوادگی سرپرست محل دوره:نام و نام خانوادگی مربی یا استاد کار دوره : **رمضانعلی علائی**

شماره تلفن : شماره تلفن **:09153112078** شماره تلفن :**09153112078**

عنوان محل دوره: کروکی محل اجرای دوره :

**N**

معاونت محترم آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی شرکت فولاد آلیاژی کیمیایی صبا

معاونت محترم آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی شرکت فولاد آلیاژ کیمیایی صبا

جناب آقای مرتضی رامشی

با سلام و احترام بدینوسیله با محل کارآموزی / کارورزی پیشنهاد شده توسط دانشجو رضا عبدال زاده برای انجام دوره موافقت میگردد. خواهشمند است در صورت امکان وصلاحدید نامبرده به محل معرفی و اقدامات لازم مبذول گردد.

نام و نام خانوادگی و امضا مدرس :

(((تایید معاونت آموزشی )))

کارشناس محترم آموزش با توجه به اینکه محل دوره مورد تایید مدرس می باشد لذا در صورت تطابق با قوانین آموزشی معرفی نامه صادر گردد. مرتضی رامشی

معاونت آموزشی مرکز

زمانبندی حضور در محل (کارآموزی)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ایام هفته | شنبه | یکشنبه | دوشنبه | سه شنبه | چهارشنبه | پنج شنبه | جمعه |
| از ساعت | 8 صبح | 8 | 8 | 8 | 8 | 7:30 | تعطیل |
| تا ساعت | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 12:30 | تعطیل |
| مدت در روز |  |  |  |  |  |  |  |
| توضیحات |  |  |  |  |  |  |  |

تذکرات مهم :

1-سرپرست و مسئولان محل اجرا مجاز به دادن مرخصی یا تقلیل ساعت کارنمی باشند.

2-خروج دانشجو از محل اجرا قبل از ساعت پایان دوره بدون هماهنگی مدرس ومربی مجاز نمی باشد.

3-تغییر محل کار به هر دلیل مجاز نمیباشد و باعث لغو دوره می باشد و پرونده باطل میشود و باید مجدداً انتخاب واحد تشکیل پرونده گردد.

4-لازم است حداقل هر هفته یکبار محل توسط مدرس بازدید شود در غیر اینصورت دوره باطل میگردد و باید مجدداً اجرا شود.

5-دانشجویان باید قوانین محل کار را رعایت نموده و با لباس کار و رعایت ایمنی و شئونات دانشجویی حاضر باشند.

6-در صورت عدم مراجعه مدرس جهت بازدید و یا بروز هرگونه مشکل با کارشناس آموزش تماس گرفته شود.

7-در صورت خط خوردگی و یا لغو دوره این پرونده از درجه اعتبار ساقط و مجدداً باید نسبت به تشکیل آن اقدام گردد.

8-پیگیری بازدید و اجرا و تکمیل پرونده و... بعهده شخص دانشجو می باشد با بروز هرگونه مشکل با کارشناس آموزش تماس گرفته شود.

بسمه تعالی

برگه حضور و غیاب در محل کار

نام دانشجو: فرزاد علائی شماره دانشجویی : 97136224190020

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هفته اول از تاریخ1/12/1397 | | | |  | هفته دوم از تاریخ 8/12/1397 | | | |  | هفته سوم از تاریخ 15/12/1397 | | | |  | هفته چهارم از تاریخ 22/12/1397 | | | |
| ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | امضاء سرپرست | ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | امضاء سرپرست | ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | امضاء سرپرست | ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | امضاء سرپرست |
| شنبه | 8 | 13 |  | شنبه | 8 | 13 |  | شنبه | 8 | 13 |  | شنبه | 8 | 13 |  |
| یکشنبه | 8 | 13 |  | یکشنبه | 8 | 13 |  | یکشنبه | 8 | 13 |  | یکشنبه | 8 | 13 |  |
| دوشنبه | 8 | 13 |  | دوشنبه | 8 | 13 |  | دوشنبه | 8 | 13 |  | دوشنبه | 8 | 13 |  |
| سه شنبه | 8 | 13 |  | سه شنبه | 8 | 13 |  | سه شنبه | 8 | 13 |  | سه شنبه | 8 | 13 |  |
| چهارشنبه | 8 | 13 |  | چهارشنبه | 8 | 13 |  | چهارشنبه | 8 | 13 |  | چهارشنبه | 8 | 13 |  |
| پنج شنبه | 7:30 | 12:30 |  | پنج شنبه | 7:30 | 12:30 |  | پنج شنبه | 7:30 | 12:30 |  | پنج شنبه | 7:30 | 12:30 |  |
| جمعه |  |  |  | جمعه |  |  |  | جمعه |  |  |  | جمعه |  |  |  |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| هفته پنجم از تاریخ 29/12/1397 | | | | هفته ششم از تاریخ 20/1/1398 | | | | هفته هفتم از تاریخ 27/1/1398 | | | | هفته هشتم از تاریخ 3/2/1398 | | | |
| ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | امضاء سرپرست | ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | امضاء سرپرست | ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | امضاء سرپرست | ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | امضاء سرپرست |
| شنبه | 8 | 13 |  | شنبه | 8 | 13 |  | شنبه | 8 | 13 |  | شنبه | 8 | 13 |  |
| یکشنبه | 8 | 13 |  | یکشنبه | 8 | 13 |  | یکشنبه | 8 | 13 |  | یکشنبه | 8 | 13 |  |
| دوشنبه | 8 | 13 |  | دوشنبه | 8 | 13 |  | دوشنبه | 8 | 13 |  | دوشنبه | 8 | 13 |  |
| سه شنبه | 8 | 13 |  | سه شنبه | 8 | 13 |  | سه شنبه | 8 | 13 |  | سه شنبه | 8 | 13 |  |
| چهارشنبه | 8 | 13 |  | چهارشنبه | 8 | 13 |  | چهارشنبه | 8 | 13 |  | چهارشنبه | 8 | 13 |  |
| پنج شنبه | 7:30 | 12:30 |  | پنج شنبه | 7:30 | 12:30 |  | پنج شنبه | 7:30 | 12:30 |  | پنج شنبه | 7:30 | 12:30 |  |
| جمعه |  |  |  | جمعه |  |  |  | جمعه |  |  |  | جمعه |  |  |  |

غیبت بیش از 16/3 باعث حذف دوره می باشد و دانشجو در ترم بعد باید مجدداً درس را انتخاب نماید.

((((تمامی اطلاعات فوق مورد تایید می باشد))))

نام و نام خانوادگی مربی: نام و نام خانوادگی مدرس: نام و نام خانوادگی سرپرست:

مهر و امضاء: مهر و امضا: مهر و امضاء:

بسمه تعالی

برگه بازدید از محل کار توسط مدرس و مدیر گروه یا معاونت آموزشی و مسئولین

نام دانشجو : فرزاد علائی شماره دانشجویی : 97136224190020

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی بازدید کننده | سمت | تاریخ | ساعت | اظهار نظر بازدید کننده | امضاء | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |

در صورت عدم مراجعه مدرس جهت بازدید و یا بروز هرگونه مشکل با کارشناس آموزش تماس گرفته شود.

جمع ساعات اجرا شده: جمع ساعات غیبت: جمع ساعت تاخیر:

اجرا دوره قابل قبول می باشد.

به دلایل زیر اجرا دوره قابل قبول نبوده و باید تجدید دوره گردد.

1-

2-

3-

((((تمامی اطلاعات فوق مورد تایید می باشد))))

نام و نام خانوادگی مربی: نام و نام خانوادگی مدرس: نام و نام خانوادگی سرپرست:اقای رمضانعلی علائی

مهر و امضاء: رمضانعلی علائی مهر و امضا: مهر و امضاء:

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره 1

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب و کار مرکز آموزش :

تاریخ شروع کارورزی:1/12/97 نام محل کارورزی: صنایع سنگ بلقیس رود

تاریخ پایان کارورزی:30/2/97 نام مربی: رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی : کارشناسی نام مدرس : جناب دکتر عباسی

هفته اول:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ایام هفته** | **تاریخ** | **شرح مختصر فعالیت** |
| شنبه | 1/12/97 |  |
| یکشنبه | 2/12/97 |  |
| دوشنبه | 3/12/97 |  |
| سه شنبه | 4/12/97 |  |
| چهارشنبه | 5/12/97 |  |
| پنج شنبه | 6/12/97 |  |
| جمعه |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| محل امضاء کارورز:  محل امضا مدرس: | محل امضاسرپرست : |

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره 1

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب و کار مرکز آموزش :

تاریخ شروع کارورزی: 1/12/98 نام محل کارورزی: صنایع سنگ بلقیس رود

تاریخ پایان کارورزی: 30/2/98 نام مربی: رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی : کارشناسی نام مدرس : جناب دکتر عباسی

هفته دوم:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ایام هفته** | **تاریخ** | **شرح مختصر فعالیت** |
| شنبه | 8/12/97 |  |
| یکشنبه | 9/12/97 |  |
| دوشنبه | 10/12/97 |  |
| سه شنبه | 11/12/97 |  |
| چهارشنبه | 12/12/97 |  |
| پنج شنبه | 13/12/97 |  |
| جمعه | -- |  |

|  |  |
| --- | --- |
| محل امضاء کارورز:  محل امضا مدرس: | محل امضاسرپرست : |

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره 1

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب وکار مرکز آموزش :

تاریخ شروع کارورزی: 1/12/97 نام محل کارورزی: صنایع سنگ بلقیس رود

تاریخ پایان کارورزی: 30/2/98 نام مربی: رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی :کارشناسی نام مدرس :جناب دکتر عباسی

هفته سوم:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ایام هفته** | **تاریخ** | **شرح مختصر فعالیت** |
| شنبه | 15/12/97 |  |
| یکشنبه | 16/12/97 |  |
| دوشنبه | 17/12/97 |  |
| سه شنبه | 18/12/97 |  |
| چهارشنبه | 19/12/97 |  |
| پنج شنبه | 20/12/97 |  |
| جمعه |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| محل امضاء کارورز:  محل امضا مدرس: | محل امضاسرپرست : |

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره 1

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب و کار مرکز آموزش :

تاریخ شروع کارورزی: 1/12/97 نام محل کارورزی: صنایع سنگ بلقیس رود

تاریخ پایان کارورزی: 30/2/98 نام مربی: رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی :کارشناسی نام مدرس : جناب دکتر عباسی

هفته چهارم:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ایام هفته** | **تاریخ** | **شرح مختصر فعالیت** |
| شنبه | 22/12/97 |  |
| یکشنبه | 23/12/97 |  |
| دوشنبه | 24/12/97 |  |
| سه شنبه | 25/12/97 |  |
| چهارشنبه | 26/12/97 |  |
| پنج شنبه | 27/12/97 |  |
| جمعه |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| محل امضاء کارورز:  محل امضا مدرس: | محل امضاسرپرست : |

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره 1

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب و کار مرکز آموزش :

تاریخ شروع کارورزی: 1/12/97 نام محل کارورزی: اداره گاز اسفراین

تاریخ پایان کارورزی: 30/2/98 نام مربی: رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی : کارشناسی نام مدرس : جناب دکتر عباسی

هفته پنجم:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ایام هفته** | **تاریخ** | **شرح مختصر فعالیت** |
| شنبه | 20/1/98 |  |
| یکشنبه | 21/1/98 |  |
| دوشنبه | 22/1/98 |  |
| سه شنبه | 23/1/98 |  |
| چهارشنبه | 24/1/98 |  |
| پنج شنبه | 25/1/98 |  |
| جمعه |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| محل امضاء کارورز:  محل امضا مدرس: | محل امضاسرپرست : |

فرم گزارش پیشرفت هفتگی

فرم شماره 1

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: ر

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب و کار مرکز آموزش :

تاریخ شروع کارورزی: 1/12/97 نام محل کارورزی: صنایع سنگ بلقیس رود

تاریخ پایان کارورزی: 30/2/98 نام مربی: رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی :کارشناسی نام مدرس : جناب دکتر عباسی

هفته ششم:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ایام هفته** | **تاریخ** | **شرح مختصر فعالیت** |
| شنبه | 27/1/98 |  |
| یکشنبه | 28/1/98 |  |
| دوشنبه | 29/1/98 |  |
| سه شنبه | 30/1/98 |  |
| چهارشنبه | 31/1/98 |  |
| پنج شنبه | 1/2/98 |  |
| جمعه |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| محل امضاء کارورز:  محل امضا مدرس: | محل امضاسرپرست : |

فرم گزارش پیشرفت ماهانه

فرم شماره2

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی :مدیریت حرفه ای کسب و کار مرکز آموزش :

تاریخ شروع کارورزی:1/12/97 نام محل کارورزی: صنایع سنگ بلقیس رود

تاریخ پایان کارورزی:30/2/98 نام مربی: آقای رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی : کارشناسی نام مدرس : جناب دکتر عباسی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ماه اول\* دوم سوم | از تاریخ | تا تاریخ |
| 1/12/97 20/2/98 30/2/98 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| محل امضاء کارورز:  محل امضاء مدرس : | محل امضاء مربی : |

فرم گزارش پیشرفت ماهانه

فرم شماره2

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب و کار مرکز آموزش :

تاریخ شروع کارورزی:1/12/97 نام محل کارورزی: صنایع سنگ بلقیس رود

تاریخ پایان کارورزی:30/2/98 نام مربی: رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی : کارشناسی نام مدرس :جناب دکتر عباسی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ماه اول دوم \* سوم | از تاریخ | تا تاریخ |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| محل امضاء کارورز:  محل امضاء مدرس : | محل امضاء مربی : |

فرم ارزیابی نهایی کارورز توسط مربی

فرم شماره 3

نام و مشخصات واحد مربوط :

تاریخ گزارش :

نام و نام خانوادگی :فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب و کار مرکز آموزش : صنایع سنگ بلقیس رود

نام مربی:رمضانعلی علائی مقطع تحصیلی: کارشناسی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عوامل ارزیابی | غیر قابل قبول (9وکمتر از آن) | متوسط (14-10) | خوب (17-14) | عالی (20-18) | توضیحات |
| 1 | رعایت دقیق کلیه مقررات ، ضوابط و نظم و انضباط در محیط کار |  |  |  | 20 |  |
| 2 | حضور منظم در محیط کار |  |  |  | 20 |  |
| 3 | رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنان |  |  |  | 20 |  |
| 4 | میزان فراگیری عملی آموزشهای ارائه شده توسط مربی |  |  |  | 20 |  |
| 5 | میزان آمادگی کارورز در پاسخگویی به سوالات مربی |  |  |  | 20 |  |
| 6 | میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله |  |  |  | 20 |  |
| 7 | کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار |  |  |  | 20 |  |

تعداد روزهای غیبت : موجه غیر موجه -

پیشنهادات مربی جهت بهبود عملکرد کارورز : ضمن کار و بزدید از بخش های مختلف کارخانه مطالعه هم داشته باشید که با مفاهیم تئوری هم آشنا شوید و اصول و قوانین کار با دستگاههای مجتمع شناخت کلی داشته باشید.

محل امضاءمربی :

فرم ارزیابی نهایی کارورز توسط مربی

فرم شماره 4

نام و مشخصات واحد مربوط :

تاریخ گزارش :

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کشسب و کار مرکز آموزش : صنایع سنگ بلقیس رود

نام مربی: رمضانعلی علائی مقطع تحصیلی: کارشناسی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عوامل ارزیابی | غیر قابل قبول (9وکمتر از آن) | متوسط (14-10) | خوب (17-14) | عالی (20-18) | توضیحات |
| 1 | رعایت دقیق کلیه مقررات ، ضوابط و نظم و انضباط در محیط کار |  |  |  | 20 |  |
| 2 | حضور منظم در محیط کار |  |  |  | 20 |  |
| 3 | رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنان |  |  |  | 20 |  |
| 4 | میزان فراگیری عملی آموزشهای ارائه شده توسط مربی |  |  |  | 20 |  |
| 5 | میزان آمادگی کارورز در پاسخگویی به سوالات مربی |  |  |  | 20 |  |
| 6 | میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله |  |  |  | 20 |  |
| 7 | کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار |  |  |  | 20 |  |

تعداد روزهای غیبت : موجه غیر موجه –

محل امضاءمربی :

**** ببیب

کاربرگ (6-213): ارزیابی نهایی کارورز

نام و نام خانوادگی : فرزاد علائی شماره دانشجویی: 97136224190020 شماره دانشجویی: 93136224160034

رشته تحصیلی : مدیریت حرفه ای کسب وکار مرکز آموزش : صنایع سنگ بلقیس رود

تاریخ شروع کارورزی: نام محل کارورزی:

تاریخ پایان کارورزی: نام مربی: رمضانعلی علائی

مقطع تحصیلی : کارشناسی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عوامل ارزیابی | غیر قابل قبول (9وکمتر از آن) | متوسط (14-10) | خوب (17-14) | عالی  (20-18) | توضیحات |
| 1 | ارزیابی گزارشات هفتگی و ماهانه کارورز (20 درصد کل امتیاز) |  |  |  | **20** |  |
| 2 | ارزیابی کاروز توسط مربی (فرم شماره 3) (40درصد کل امتیاز) |  |  |  | **20** |  |
| 3 | ارزیابی کارورزی توسط مدرس (فرم شماره 4)(20 درصد کل امتیاز ) |  |  |  | **20** |  |
| 4 | گزارشات جامع و پایانی کارورز بر اساس شیوه نامه مربوط(20درصد کل امتیاز) |  |  |  | **20** |  |

نام و امضای مدرس :

نام و امضای مسئول دفتر:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ارزیابی نهایی | | |
| نمره به حروف |  |
| نمره به عدد |  |