

بسمه تعالی



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل

فرم شماره ۵

گروه کارآفرینی و ارتباط با صنعت

ارزیابی نهایی کارآموزی

نام و نام خانوادگی کارآموز:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

تاریخ خاتمه کارآموزی:

محل گذراندن کارآموزی:

ردیف	عوامل ارزیابی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	توضیحات
۱	جمع نظرات استاد درس کارآموزی					
۲	جمع نظرات سرپرست کارآموزی					
۳	ارزیابی گزارشات کارآموزی دانشجو					

ارزیابی نهایی

نمره به حروف	نمره به عدد

امضاء استاد کارآموزی

امضاء مدیر گروه آموزشی

بسمه تعالی



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل

فرم شماره ۵