

بسمه تعالی



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه صنعتی قزوین

گروه کارآفرینی و ارتباط با صنعت

فرم شماره ۲

گزارش بازدید استاد کارآموزی از محل

نام استاد بازدید کننده: _____
نام و نام خانوادگی کارآموز: _____
رشته تحصیلی/دانشکده: _____
تاریخ شروع کارآموزی: _____
آدرس محل کارآموزی: _____
تاریخ گزارش: _____
شماره دانشجویی: _____
تاریخ بازدید: _____
تاریخ خاتمه کارآموزی: _____

ردیف	نظر مدرس کارآموزی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱	میزان فراگیری عملی در مدت مربوطه					۴
۲	میزان به کارگیری دروس و تئوری‌های فراگرفته در عمل					۳
۳	میزان آمادگی کارآموز در پاسخگویی به سئوالات مطروحه					۳

ارزیابی گزارش	
نمره به حروف	نمره به عدد

امضاء استاد کارآموزی