



فرم شماره ۴

گزارش بازدید مدرس کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو :

شماره دانشجویی :

رشته و مقطع :

گرایش :

نام مرکز کارآموزی مورد نظر :

نوع مرکز : دولتی نیمه دولتی خصوصی سایر

سایر (با ذکر شماره ثبت) :

نوع فعالیت مرکز :

نوع فعالیت پیش بینی شده برای دانشجو :

آدرس دقیق و تلفن محل کارآموزی :

تاریخ :

امضاء دانشجو :

نتیجه بررسی بازدید مدرس کارآموزی :

تاریخ :

نام و امضاء مدرس کارآموزی :

