



آموزشکده ملی مهارت بروجن

فرم تعیین محل و خلاصه اطلاعات کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:
نام کارگاه محل کارآموزی:	نوع فعالیت محل کارآموزی:	
نام سرپرست کارگاه محل کارآموزی:	تاریخ شروع کارآموزی:	تاریخ پایان کارآموزی:
آدرس محل کارآموزی: شماره تلفن همراه دانشجو: شماره تلفن ثابت محل کارآموزی: شماره تلفن همراه سرپرست کارگاه:		

وقت حضور دانشجو در محل کارآموزی :

ایام هفته	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه
ساعات حضور روزانه						

کروکی دقیق محل کارآموزی را در کادر زیر ترسیم کنید:

↑ N جهت شمال

مهر کارگاه و تاریخ و
امضاء سرپرست کارگاه :

تاریخ و امضاء دانشجو:

واحد ارتباط با صنعت دانشکده/آموزشکده:

با سلام و احترام؛

محل کارآموزی و نوع فعالیت آن مورد تایید می باشد. لطفا در خصوص ارائه معرفی نامه به آن واحد کارآموزی اقدام فرمائید.

تاریخ و امضاء مدیر گروه:



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه ملی مهارت

آموزشکده ملی مهارت بروجن

واحد ارتباط با صنعت



گزارش کار آموزی

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی مدرس:

تاریخ پایان:

نام و نام خانوادگی کار آموز:

مقطع تحصیلی:

محل کار آموزی:

تاریخ شروع:

اهداف کار آموزی:

* به دست آوردن تجربه و مهارت

* به کارگیری آموخته‌های علمی

* آشنایی با محیط واقعی کار

استان چهارمحال و بختیاری _ بروجن

میدان امام خمینی (ره) _ کیلومتر ۵ جاده مبارکه _ روبروی شهرک صنعتی خادم القرآن

کدپستی: ۸۸۷۱۸۴۳۹۸۴

تلفن: ۰۳۸-۳۴۲۲۱۳۵۷

نمابر: ۰۳۸-۳۴۲۳۷۱۹۶

<https://brn.nus.ac.ir/fa>



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته :

از تاریخ :

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته :

از تاریخ :

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته :

از تاریخ :

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته :

از تاریخ :

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته :

از تاریخ :

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



فرم شماره ۳

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

فرم گزارش کار هفتگی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

دانشکده/آموزشکده:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

ایام هفته	شرح گزارش روزانه
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

امضاء کارآموز:

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس کارآموزی:.....

.....



گزارش ارزیابی سرپرست کارآموزی

نام و نام خانوادگی کارآموز: دانشکده/آموزشکده:

نام سرپرست کارآموزی: گزارش از تاریخ: لغایت:

نام محل کارآموزی:

ردیف	عناوین	ضعیف (۰/۲۵)	متوسط (۰/۵)	خوب (۰/۷۵)	عالی (۱)
۱	رعایت نظم و انضباط کاری، ورود و خروج به موقع، در محل کارآموزی				
۲	میزان علاقه به همکاری با دیگران (مشارکت در کارهای گروهی)				
۳	رعایت ادب و احترام در گفتار و کردار				
۴	میزان اثرگذاری و ارائه طرح و ایده در جهت بهبود کار				
۵	میزان به کارگیری دانش فنی خود در انجام کار و علاقمندی به فراگیری نکات فنی و تجربی				
۶	همکاری با سرپرست، پیگیری وظایف و میزان پشتکار				
۷	مدیریت بر زمان در اختیار و دقت در انجام کارهای محوله				
۸	دارا بودن اخلاق حرفه‌ای و مسئولیت‌پذیری، استفاده بهینه از مواد اولیه و نگهداری ابزارکار، رعایت نکات ایمنی و بهداشت در محیط کار و...				
	جمع امتیازات				

ارزیابی گزارش از ۸ نمره	
نمره به حروف	نمره به عدد

تعداد روزهای غیبت: موجه: غیرموجه:

پیشنهادهای سرپرست کارآموزی جهت بهبود روند کارآموزی و ایجاد ارتباط موثر دانشگاه با صنعت:

.....

.....

.....

.....

امضای سرپرست محل کارآموزی



از: شرکت/سازمان.....

به: واحد ارتباط با صنعت آموزشکده ملی مهارت بروجن

موضوع: گواهی پایان دوره کارآموزی

با سلام و احترام،

عطف به نامه شماره به تاریخ..... در خصوص کارآموزی دانشجو..... به شماره
دانشجویی رشته تحصیلی..... به اطلاع می رساند، نامبرده از تاریخ لغایت
..... دوره کارآموزی خود را به پایان رسانده است.

مهر و امضای محل کارآموزی

امضاء سرپرست کارآموزی