

فرم شماره ۲

نام و نام خانوادگی کارآموز:

.....

شماره دانشجویی:



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه صنعتی ارومیه

فرم گزارش هفتگی کارآموزی

نام محل کارآموزی:

رشته تحصیلی / گرایش:

گزارش هفته از تاریخ/...../..... لغایت/...../.....

ایام هفته	گزارش روز
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

گزارش هفته از تاریخ/...../..... لغایت/...../.....

ایام هفته	گزارش روز
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه شنبه	
چهارشنبه	
پنجشنبه	

محل امضاء کارآموز	تایید و امضاء سرپرست کارآموزی
-------------------	-------------------------------