



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه صنعتی ارومیه

فرم ارزیابی سرپرست کارآموزی

نام و نام خانوادگی کارآموز:	شماره دانشجویی:
نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی:	نام محل کارآموزی:
تاریخ شروع کارآموزی:/...../.....	تاریخ خاتمه کارآموزی:/...../.....
تلفن تماس محل کارآموزی:	شماره فکس محل کارآموزی:

ردیف	عنوان فعالیت‌های مورد ارزیابی	نمره هر فعالیت از (۴)	توضیحات
۱	حضور و غیاب		
۲	رعایت نظم و ترتیب در کارگاه		
۳	رفتار اجتماعی و همکاری جمعی		
۴	میزان علاقمندی کارآموز به یادگیری		
۵	انجام وظایف محوله به کارآموز		
	جمع نمرات از (۲۰)	نمره به عدد:	نمره به حروف:
	تعداد روزهای غیبت غیرموجه		

تأیید سرپرست کارآموزی: (مهر و امضاء)

این قسمت بدون مهر فاقد اعتبار می باشد