



وزارت علوم تحقیقات و فن آوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشکده فنی و حرفه ای شهید بهشتی ارومیه



دانشگاه فنی و حرفه ای

آموزشکده فنی شهید بهشتی

فرم شماره (۱)

((خلاصه گزارش هفتگی))

ایام هفته	عناوین فعالیت های انجام شده در طول روز
شنبه مورخه	
۱شنبه مورخه	
۲شنبه مورخه	
۳شنبه مورخه	
۴شنبه مورخه	
۵شنبه مورخه	

ایام هفته	عناوین فعالیت های انجام شده در طول روز
شنبه مورخه	
۱شنبه مورخه	
۲شنبه مورخه	
۳شنبه مورخه	
۴شنبه مورخه	
۵شنبه مورخه	

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو

این برگ به تعداد هفته های کار آموزی توسط دانشجو تکمیل گردد



وزارت علوم تحقیقات و فن آوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشگاه فنی و حرفه ای شهید بهشتی ارومیه



آموزشگاه فنی شهید بهشتی

فرم شماره (۲)

دانشگاه فنی و حرفه ای

((فرم ارزشیابی سرپرست))

محل کارآموزی:	واحد کارآموزی:	استان:	شهرستان:
زمینه و نوع کارآموزی:	نام سرپرست کارآموزی:		

مشخصات محل کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:
نام مدرس کارآموزی:	زمان کارآموزی از تاریخ:	تا تاریخ:

مشخصات کارآموز

ردیف	نظریه سرپرست کارآموزی	ضعیف ۱	متوسط ۲	خوب ۳	عالی ۴
۱	حضور در محل کارآموزی منظم و طبق برنامه است				
۲	روابط گفتاری و رفتاری مناسب در محیط کارآموزی دارد				
۳	پوشش و ظاهر مناسب در محیط کارآموزی دارد				
۴	نکات ایمنی و بهداشتی را رعایت می کند				
۵	در محیط کارآموزی مسئولیت پذیر است				
۶	مقررات و قوانین کارآموزی را رعایت می کند				
۷	با سرپرست و سایر افراد محل کارآموزی همکاری لازم را دارد				
۸	از تجهیزات فنی محیط کارآموزی برای بهینه سازی کار استفاده می کند.				
۹	از موقعیت های اجتماعی و عاطفی در جهت بهبود روابط و پیشرفت کار استفاده می کند				
۱۰	توانایی سرپرستی چند کارگر را دارد				
۱۱	مسئولیت کار یک دستگاه حساس را می تواند به عهده بگیرد				
۱۲	از دانش عملی و تئوری در جهت بهینه سازی کار استفاده می کند				
۱۳	از مهارت های عملی مناسبی برخوردار است				
۱۴	دقت و توجه کافی برای یادگیری مهارت های جدید را دارد				
۱۵	علاقه در گوش دادن به سوالات مربوط به کارآموزی را نشان می دهد.				
	جمع امتیازات				

یادآوری: این فرم پس از اتمام دوره کارآموزی تکمیل می شود. سایر نظرات.

- ۱- .
- ۲- .
- ۳- .

رئیس شرکت /موسسه /اداره

محل امضاء سرپرست

مهر و امضاء



وزارت علوم تحقیقات و فن آوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشگاه فنی و حرفه ای شهید بهشتی ارومیه



آموزشگاه فنی شهید بهشتی

فرم شماره (۳)

دانشگاه فنی و حرفه ای

((گزارش مدرس کارآموزی))

مشخصات محل کارآموزی	محل کارآموزی:	واحد کارآموزی:	استان:	شهرستان:
	زمینه و نوع کارآموزی:	نام سرپرست کارآموزی:		

مشخصات کارآموز	نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:
	نام مدرس کارآموزی:	زمان کارآموزی از تاریخ:	تا تاریخ:

ردیف	نظریه مدرس کارآموزی	ضعیف ۱	متوسط ۲	خوب ۳	عالی ۴
۱	حضور در محل کارآموزی منظم و طبق برنامه				
۲	روابط گفتاری و رفتاری مناسب در محیط کارآموزی دارد				
۳	پوشش و ظاهر مناسب در محیط کارآموزی دارد				
۴	نکات ایمنی و بهداشتی را رعایت می کند				
۵	همکارب مناسب در محیط کارآموزی دارد				
۶	مقررات و قوانین کارآموزی را رعایت می کند				
۷	داشتن انگیزه و توجه کافی برای یادگیری در محیط کارآموزی را دارد				
۸	صرفه جویی در مواد مصرفی				
۹	به کارگیری دانش نظری آموخته				
۱۰	استفاده مناسب از محیط فنی و کارآموزی را دارد				
۱۱	کاربرد مناسب آموخته های علمی در آموزشگاه				
۱۲	دارا بودن احساس مسئولیت در استفاده از ماشین آلات محل کارآموزی				
۱۳	سعی در حفظ و نگهداری ابزار کار				
۱۴	گزارش جامع برای کارآموزی دارد				
۱۵	میزان تاثیر مثبت دانشجو در محیط کارآموزی				
	جمع امتیازات				

یادآوری: این فرم پس از اتمام دوره کارآموزی تکمیل شود.

سایر نظرات

- ۱- .
- ۲- .
- ۳- .



آموزشگاه فنی شهید بهشتی

وزارت علوم تحقیقات و فن آوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشگاه فنی و حرفه ای شهید بهشتی ارومیه
فرم نظرات کارآموزی



دانشگاه فنی و حرفه ای

نظریه سرپرست کارآموزی

نظریه مدرس کارآموزی

شماره:

بسمه تعالی

تاریخ:

از:

به: آموزشگاه فنی و حرفه ای شهید بهشتی ارومیه:

با سلام

بدین وسیله گواهی می شود آقای دانشجوی رشته به شماره
دانشجویی دوره کارآموزی خود را از مورخه/...../..... لغایت/...../..... به
مدت ساعت با موفقیت در این محل طی نموده است.

این گواهی صرفاً جهت اطلاع آن آموزشگاه صادر و فاقد ارزش قانونی دیگری می باشد.

مهر و امضاء



وزارت علوم تحقیقات و فن آوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشگاه فنی و حرفه ای شهید بهشتی ارومیه
برنامه هفتگی حضور در محل کارآموزی



دانشگاه فنی و حرفه ای

آموزشگاه فنی شهید بهشتی

ساعت / روز	۸-۱۰	۱۰-۱۲	۱۲-۱۴	۱۴-۱۶	۱۶-۱۸	۱۸-۲۰
شنبه						
یکشنبه						
دوشنبه						
سه شنبه						
چهارشنبه						
پنجشنبه						
جمعه						

تذکرات:

- ۱- جدول فوق با رعایت شرایط زمانی و برنامه کلاسی دانشجو به مدت ۲۴۰ ساعت تنظیم شود.
- ۲- فرم تکمیل شده برنامه هفتگی را قبل از شروع کارآموزی و پس از تایید محل کارآموزی به دفتر کارآموزی تحویل دهید.
- ۳- در صورت تغییر برنامه مراتب حداقل یک هفته قبل توسط دانشجو به دفتر کارآموزی و مدرس مربوطه گزارش شود.

تاریخ شروع کارآموزی:

تاریخ اتمام کارآموزی:

نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی (محل کارآموزی)

نام و نام خانوادگی دانشجو:

مهر و امضاء

امضاء

رشته:

آدرس دقیق محل کارآموزی:

تلفن محل کارآموزی:

تلفن همراه دانشجو:

نرم:



وزارت علوم تحقیقات و فن آوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشگاه فنی و حرفه ای شهید بهشتی ارومیه
بررکه ارزیابی نهایی کارآموز



دانشگاه فنی و حرفه ای

آموزشگاه فنی شهید بهشتی

مشخصات کارآموز:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

تا تاریخ:

زمان کارآموزی از تاریخ:

نام مدرس کارآموزی:

ب - ارزیابی کارآموزی

ردیف	منبع ارزیابی	امتیاز	حداکثر امتیاز
۱	ارزشیابی مدرس		۶۰
۲	ارزشیابی سرپرست		۶۰
۳	گزارش های دانشجوی کارآموزی		۸۰
	جمع		۲۰۰

نمره نهایی دانشجو	به عدد	
	به حروف	

امضاء استاد کارآموزی

این برگه پس از تکمیل توسط مدرس کارآموزی برای هر دانشجو همراه لیست نمرات به آموزش تحویل داده می شود.