

فرم حضور و غیاب کارآموز در محل کارآموزی

نام و نام خانوادگی استاد کارآموزی:

نام و نام خانوادگی: محمد طاهر گنبدیه برحق

نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی:

شماره دانشجویی: ۹۷۰۸۲۸۴۵

ترم و سال کارآموزی:

رشته/گرایش: مهندسی کامپیوتر

موضوع کارآموزی:

نام مرکز/واحد: بیمار نور تقدیر شمال

نام، آدرس و شماره تماس محل کارآموزی:

هفته اول: از تاریخ ۶/۹ تا تاریخ:			هفته دوم: از تاریخ ۷/۹ تا تاریخ:			هفته سوم: از تاریخ ۷/۱۰ تا تاریخ:		
ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج
شنبه								
یکشنبه	۷:۲۹	۱۴:۲۰						
دوشنبه	۷:۳۰	۱۴:۲۰						
سه شنبه	۷:۲۵	۱۴:۳۰						
چهارشنبه	۷:۳۰	۱۴:۲۲						
پنجشنبه								
جمعه								
هفته چهارم: از تاریخ ۷/۱۷ تا تاریخ:			هفته پنجم: از تاریخ ۷/۲۴ تا تاریخ:			هفته ششم: از تاریخ ۸/۱ تا تاریخ:		
ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج
شنبه	۷:۳۰	۱۴:۳۰						
یکشنبه	۷:۲۸	۱۴:۳۲						
دوشنبه	۷:۳۰	۱۴:۳۰						
سه شنبه	۷:۲۹	۱۴:۳۰						
چهارشنبه	۷:۳۰	۱۴:۳۰						
پنجشنبه								
جمعه								
هفته هفتم: از تاریخ ۸/۸ تا تاریخ:			هفته هشتم: از تاریخ ۸/۱۵ تا تاریخ:			هفته نهم: از تاریخ تا تاریخ:		
ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج
شنبه	۷:۳۰	۱۴:۳۰						
یکشنبه	۷:۳۰	۱۴:۳۱						
دوشنبه	۷:۳۹	۱۴:۴۰						
سه شنبه	۷:۳۰	۱۴:۳۰						
چهارشنبه	۷:۳۰	۱۴:۳۰						
پنجشنبه								
جمعه								

تاریخ و امضاء دانشجو:

تاریخ و امضاء سرپرست کارآموزی:

۱۴۰۰/۸/۱۷