فرم حضور و غیاب کار آموز در محل کار آموزی

نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی استاد کار آموزی: جناب دکتر رضوی ابراهیمی محمدرضا ناطفی

شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی سرپرست کار آموزی: ۹۸۰۲۳۰۶۳۷

رشته/گرایش: ترم و سال کار آموزی: تابستان ۱۴۰۰ (۳۹۹۳) مهندسی کامپونر/نرم افزار

نام مرکز /واحد: موضوع کار آموزی: شبکه های کامپیوتری - سخت افزار سبسکو نهران /ری

نام ، آدرس و شماره تماس محل کار آموزی : منزل/خودخوان ۹۳۷۲۲۰۴۰۸

هفته اول: از تاریخ : ۹/۲۷ تا تاریخ : ۱۰/۰۳			هفته دوم: از تاریخ: ۱۰/۰۴ تا تاریخ: ۱۰/۱۰			هفته سوم: از تاریخ: ۱۰/۱۱ تا تاریخ: ۱۰/۱۷			
ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	
شنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	18:00		٠٨:٠٠	19:00	
يكشنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00	
دوشنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	18:00	
سه شنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00	
چهارشنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00	
پنجشنبه	٠٨:٠٠	18:00		٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00	
جمعه									
هفته چهارم: از تاریخ : ۱۰/۱۸ تا تاریخ : ۱۰/۲۴			هفته پنجم: از تاریخ: ۱۰/۲۵ تا تاریخ: ۱۱/۰۱			هفته ششم: از تاریخ: تا تاریخ:			
ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	
شنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00				
یکشنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00				
دوشنبه	٠٨:٠٠	18:00		٠٨:٠٠	19:00				
سه شنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00				
چهارشنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00				
پنجشنبه	٠٨:٠٠	19:00		٠٨:٠٠	19:00				
جمعه									
			هفته هشتم: از تاریخ :			هفته نهم: از تاریخ : تا تاریخ :			
ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ايام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	
شنبه									
يكشنبه									
دوشنبه									
سه شنبه									
چهارشنبه									
پنجشنبه									
جمعه									