

تاریخ شروع هفته: 99/10/01 تاریخ پایان هفته: 99/10/02

نام و نام خانوادگی کارآموز: نام و نام خانوادگی استاد کارآموزی: آقای دکتر سید علی رضوی ابراهیمی
فرزاد صحرایی
شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی: آقای آرمین اژدري
963905083

فعالتهای انجام شده:
تحویل کارهای انجام شده و تولید مستندات و گزارشات و اخذ امضا های لازم

فعالتهای آتی:
اتمام کارآموزی

مشکلات:
مشکلی وجود نداشت

پیشنهادهای:
از همکاری مجموعه کمال تشکر و امتنان حاصل است

تاریخ و امضاء دانشجو:

نظریه سرپرست کارآموزی:
از همکاری ایشان کمال تشکر و امتنان حاصل است

تاریخ و امضاء سرپرست کارآموزی

نظریه استاد کارآموزی:

تاریخ و امضاء استاد کارآموزی

توجه:

- ۱ - فرم جاری خلاصه ای از گزارشات هفتگی می باشد.
- ۲ - گزارشات کامل نیمه دوم پس از تایید سرپرست کارآموزی به پیوست این فرم ارائه می شود.
- ۳ - گزارش نهایی با استفاده از گزارشات نیمه اول و دوم تهیه شده و به تایید سرپرست و استاد کارآموزی می رسد.