فرم حضور و غیاب کارآموز در محل کارآموزی

نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی استاد کار آموزی:

شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی:

رشته/گرایش: ترم و سال کارآموزی:

نام مرکز/واحد: موضوع کارآموزی:

نام ، آدرس و شماره تماس محل کار آموزي :

هفته سوم: از تاریخ :			هفته دوم: از تاریخ : تا تاریخ :			هفته اول: از تاریخ : تا تاریخ :		
ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته	ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته	ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته
								شنبه
								یکشنبه
								دوشنبه
								سه شنبه
								چهارشنبه
								پنجشنبه
								جمعه
هفته ششم: از تاریخ: تا تاریخ:			هفته پنجم: از تاریخ: تا تاریخ:		يخ: تا تاريخ:		هفته چهارم: از تار	
ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته	ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته	ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته
								شنبه
								يكشنبه
								دوشنبه
								سه شنبه
								چهارشنبه
								پنجشنبه
								جمعه
هفته نهم: از تاریخ :						i , ,		
ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته	ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته	ساعت خروج	ساعت ورود	ايام هفته
								شنبه
								يكشنبه
								دوشنبه
								سه شنبه
								چهارشنبه
								پنجشنبه
								جمعه

تاریخ و امضاء دانشجو: تاریخ و امضاء سرپرست کار آموزی: