فرم حلاصه گزارش بیمه اول پیشرفت کار آموری	
خ پایان هفته :	تاریخ شروع هفته: تاریخ
	ام و نام خانوادگی کارآموز : نام و نام خانوادگی استاد کارآموزی :
	شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی:
	ع الیتهای انجام شده :
	عالیتهای آتی :
	شخارت .
	یشنهادات :
تاریخ و امضاء دانشجو :	
	ظریه سرپرست کارآموزی :
تاریخ و امضاء سرپرست کارآموزی	
	ظریه استاد کارآموزی :
تاریخ و امضاء استاد کار آموزی	
	:-
	۱ – فرم جاری خلاصه ای از گزارشات هفتگی می باشد.

گزارشات کامل نیمه اول پس از تایید سرپرست کار آموزی به پیوست این فرم ارائه می شود.

گزارش نهایی با استفاده از گزارشات نیمه اول و دوم تهیه شده و به تایید سرپرست و استاد کار آموزی می رسد.

- 1