

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:  
تحويل 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.