|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام استان:** | | **نام مرکز:** | | | | | | | | | **تاریخ تکمیل:** | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **بررسی وضعیت کارورزی ( توزیع متوازن رشته ها در بررسی 5% دانشجویان مشمول لحاظ شود.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی دانشجو | رشته تحصیلی | نام مدرس | نمره درس | تکمیل صحیح فرم های کارورزی | | | | | گزارش نهایی | | نام مربی | پرداخت حق الزحمه (به ازای هر فرد 15 ساعت) | | قابلیت فنی و تخصصی محل اجرای کاروزی | | | تناسب موضوع کارورزی با رشته تحصیلی | | انعکاس تجارب کارورزی در گزارش پایانی | |
| پیشرفت هفتگی | پیشرفت ماهانه | ارزیابی مربی | ارزیابی مدرس | ارزیابی نهایی | دارد | ندارد | بلی | خیر | کاملا منطبق | نسبتا منطبق | عدم انطباق | دارد | ندارد | بلی | خیر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی:  تاریخ:  امضاء |