|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام مرکز:** | | | | | | | | | | **تاریخ بازدید:** | | | |
| **مشخصات بازدید کنندگان:** | | | | | | | | | | | | | |
| **بررسی وضعیت کاربینی دانشجویان جدید الورود ( در بررسی توزیع متوازن رشته ها با بررسی ………… نفر لحاظ شود.)** | | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان رشته تحصیلی** | **مجموع دانشجویان دارای درس کاربینی در نیمسال جاری** | **تعداد دانشجوی دختر** | **تعداد دانشجوی پسر** | **نام استاد** | **مستندات بازدید** | | | | **مدت بازدید به ساعت** | **هماهنگی و اطلاع رسانی به استان** | | **ارایه گزارش بازدید مطابق فرمت** | |
| **تفاهم نامه** | | **هزینه ایاب و ذهاب** | |
| **دارد** | **ندارد** | **دارد** | **ندارد** | **بلی** | **خیر** | **بلی** | **خیر** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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