



## وزارت علوم تحقیقات و فناوری

### دانشگاه فنی و حرفه ای

#### آموزشکده فنی و حرفه ای دختران کرمانشاه

گروه پژوهش، فناوری، کارآفرینی و ارتباط با صنعت

# گزارش کارآموزی

## موضوع:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

نام و نام خانوادگی مدرس:

محل کارآموزی:

تاریخ پایان:

تاریخ شروع:

اهداف کارآموزی:

\* به دست آوردن تجربه و مهارت

\* به کارگیری آموخته های علمی

\* آشنایی با محیط واقعی کار

تذکر مهم:

دانشجوی گرامی، حداقل ظرف مدت سه روز پس از شروع کارآموزی فرم شماره 1 را تکمیل کرده و به گروه پژوهش، فناوری، کارآفرینی و ارتباط با صنعت ارائه نمایید در غیر این صورت دوره کارآموزی شما پذیرفته نخواهد شد.



## فرم خلاصه اطلاعات کارآموزی

آموزشکده: فنی و حرفه‌ای دختران کرمانشاه

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| رشته تحصیلی:             | نام و نام خانوادگی دانشجو: |
| شماره همراه دانشجو:      | شماره دانشجویی:            |
| نام محل کارآموزی:        | مقطع:                      |
| شماره تلفن محل کارآموزی: | نام سرپرست محل کارآموزی:   |
| آدرس محل کارآموزی:       |                            |

ایام حضور در محل کارآموزی:

| ایام هفته  | شنبه       | یکشنبه     | دوشنبه     | سه شنبه    | چهارشنبه   | پنجشنبه    |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|            | بعد از ظهر | پیش از ظهر | بعد از ظهر | پیش از ظهر | بعد از ظهر | بعد از ظهر |
| اعلام حضور |            |            |            |            |            |            |

کروکی محل کارآموزی:

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| امضاء سرپرست محل کارآموزی: | امضاء دانشجو: |
|----------------------------|---------------|

امضاء سرپرست محل کارآموزی:

امضاء دانشجو:

گروه پژوهش، فناوری، کارآفرینی و ارتباط با صنعت آموزشکده فنی و حرفه‌ای دختران کرمانشاه

با سلام و احترام؛

محل کارآموزی و نوع فعالیت آن مورد تأیید می باشد. لطفا در خصوص ارائه معرفی نامه به آن واحد کارآموزی اقدام فرمائید.

# فرم گزارش کار هفتگی

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

دانشکده:

رشته تحصیلی:

محل کاری آموزی:

تاریخ شروع کار آموزی:

|                          |       |           |
|--------------------------|-------|-----------|
| ش——— رح گ——— زارش روزانه | تاریخ | ایام هفته |
|                          |       | شنبه      |
|                          |       | یکشنبه    |
|                          |       | دوشنبه    |
|                          |       | سه شنبه   |
|                          |       | چهارشنبه  |
|                          |       | پنج شنبه  |

امضامحل سرپرست

امضاکار آموز :

نظر مدرس کار آموز:

|                          |       |           |
|--------------------------|-------|-----------|
| ش——— رح گ——— زارش روزانه | تاریخ | ایام هفته |
|                          |       | شنبه      |
|                          |       | یکشنبه    |
|                          |       | دوشنبه    |
|                          |       | سه شنبه   |
|                          |       | چهارشنبه  |
|                          |       | پنج شنبه  |

امضامحل سرپرست:

امضاکار آموز :

نظر مدرس کار آموز:

|                          |       |           |
|--------------------------|-------|-----------|
| ش——— رح گ——— زارش روزانه | تاریخ | ایام هفته |
|                          |       | شنبه      |
|                          |       | یکشنبه    |
|                          |       | دوشنبه    |
|                          |       | سه شنبه   |
|                          |       | چهارشنبه  |
|                          |       | پنج شنبه  |

امضامحل سرپرست:

امضاکار آموز :

نظر مدرس کار آموز:

|                          |       |           |
|--------------------------|-------|-----------|
| ش——— رح گ——— زارش روزانه | تاریخ | ایام هفته |
|                          |       | شنبه      |
|                          |       | یکشنبه    |
|                          |       | دوشنبه    |
|                          |       | سه شنبه   |
|                          |       | چهارشنبه  |
|                          |       | پنج شنبه  |

امضامحل سرپرست:

امضاکار آموز :

نظر مدرس کار آموز:

## فرم گزارش کار هفتگی

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

دانشکده:

رشته تحصیلی:

محل کاری آموزی:

تاریخ شروع کار آموزی:

| شـ رـ حـ گـ زـ اـ رـ شـ رـ وـ زـ اـ نـه | تـ اـ رـ بـ يـ خـ | اـ يـ اـ مـ هـ فـ تـه |
|---|-------------------|-----------------------|
|   |                   | شنبه                  |
|   |                   | پیکنیک                |
|   |                   | دوشنبه                |
|   |                   | سه شنبه               |
|   |                   | چهارشنبه              |
|   |                   | پنج شنبه              |

امضامحل سرپرست

امضاکار آموز :

نظر مدرس کار آموز:

| شـ رـ حـ گـ زـ اـ رـ شـ رـ وـ زـ اـ نـه | تـ اـ رـ بـ يـ خـ | اـ يـ اـ مـ هـ فـ تـه |
|---|-------------------|-----------------------|
|   |                   | شنبه                  |
|   |                   | پیکنیک                |
|   |                   | دوشنبه                |
|   |                   | سه شنبه               |
|   |                   | چهارشنبه              |
|   |                   | پنج شنبه              |

امضامحل سرپرست:

امضاکار آموز :

نظر مدرس کار آموز:

| شـ رـ حـ گـ زـ اـ رـ شـ رـ وـ زـ اـ نـه | تـ اـ رـ بـ يـ خـ | اـ يـ اـ مـ هـ فـ تـه |
|---|-------------------|-----------------------|
|   |                   | شنبه                  |
|   |                   | پیکنیک                |
|   |                   | دوشنبه                |
|   |                   | سه شنبه               |
|   |                   | چهارشنبه              |
|   |                   | پنج شنبه              |

امضامحل سرپرست:

امضاکار آموز :

نظر مدرس کار آموز:

| شـ رـ حـ گـ زـ اـ رـ شـ رـ وـ زـ اـ نـه | تـ اـ رـ بـ يـ خـ | اـ يـ اـ مـ هـ فـ تـه |
|---|-------------------|-----------------------|
|   |                   | شنبه                  |
|   |                   | پیکنیک                |
|   |                   | دوشنبه                |
|   |                   | سه شنبه               |
|   |                   | چهارشنبه              |
|   |                   | پنج شنبه              |

امضامحل سرپرست:

امضاکار آموز :

نظر مدرس کار آموز:..... امضاء مدیر گروه:

تایید گروه ارتباط با صنعت دانشگاه:

## گزارش ارزیابی مدرس کارآموزی



نام و نام خانوادگی مدرس: \_\_\_\_\_  
 تاریخ شروع کارآموزی: \_\_\_\_\_  
 تاریخ پایان کارآموزی: \_\_\_\_\_  
 نام و نام خانوادگی کارآموز: \_\_\_\_\_  
 رشته تحصیلی: \_\_\_\_\_  
 آدرس محل کارآموزی: \_\_\_\_\_

دانشکده/آموزشکده: \_\_\_\_\_  
 تاریخ گزارش: \_\_\_\_\_  
 تاریخ بازدید: \_\_\_\_\_  
 شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_  
 نام و مشخصات محل کارآموزی: \_\_\_\_\_

| ردیف | نظر مدرس کارورزی   | حداکثر امتیاز | نمره |
|------|--|---------------|------|
| 1    | محل کارآموزی: آموزشکده ها / دانشکده ها (10)، پارک های علم و فناوری، مراکز رشد و شهرک های صنعتی(8)، کارخانجات، شرکتها، سازمانها و ارگانهای دولتی (6)، شرکت های متفرقه (4)   | 10            |      |
| 2    | گزارش نهایی کارآموزی(50):رعایت نکات تدوین یک گزارش کارآموزی منطبق بر شیوه ارائه مطالب علمی و فنی(10) لوح فشرده مناسب با فرمت خواسته شده(10)، مرتبط بودن موضوع کارآموزی با رشته تحصیلی(5) به روز بودن مطالب ذکر شده در گزارش(5)، ارائه هرگونه طرح نوآوری و ابتکاری در زمینه های تغییر، اصلاح خط تولید(10)قابلیت پیاده سازی و اجرای روشهای تحقیقاتی اکتشافی و استخراجی که منجر به بهبود کیفیت و افزایش کمیت محصول و کاهش هزینه ها گردد(10) | 50            |      |
| 3    | دفعیه دانشجوی کارآموزی و میزان آمادگی پاسخگویی به سوالات مدرس در انتقال دانش و مهارت فراگرفته در محیط (25)   | 25            |      |
| 4    | پوشش لباس کار، آراستگی و حفظ شئونات در محیط کار  | 10            |      |
| 5    | گزارش کارآموزی در حد عالی و مفید جهت آرشیو در کتابخانه (15 نمره)   | 15            |      |
| 6    | انضباط ورود خروج محل کارآموزی (10 نمره)  | 10            |      |
| 8    | جمع  | 120           |      |

نکته: اگر گزارش کارآموزی از نظر فناوری و انتقال دانش علمی و مهارتی در حد عالی بوده و برای آرشیو در کتابخانه مفید باشد 15 امتیاز تعلق خواهد گرفت. بنابراین این امتیاز قابل تجزیه نبوده و در صورت احراز شرایط امتیاز کامل 15 را خواهد گرفت. بعارتی امتیاز کسب شده از این بند صفر یا 15 خواهد بود.

## ارزیابی گزارش از 12 نمره

| نمره به حروف | نمره به عدد |
|--------------|-------------|
| _____        | _____       |

امضاء مدرس کارآموزی



تاریخ:

فرم شماره 4

شماره :

پیوست:

## گزارش ارزیابی سرپرست کارآموزی

..... نام و نام خانوادگی کارآموز: ..... دانشکده/آموزشکده: .....

..... نام سرپرست کارآموزی : ..... گزارش از تاریخ: ..... لغایت.....

..... نام محل کارآموزی: .....

| ردیف         | عنوان   | ضعیف<br>(0/25) | متوسط<br>(0/5) | خوب<br>(0/75) | علی<br>(1) |
|--------------|---|----------------|----------------|---------------|------------|
| 1            | رعایت نظم و انضباط کاری، ورود و خروج به موقع، در محل کارآموزی   |                |                |               |            |
| 2            | میزان علاقه به همکاری با دیگران (مشارکت در کارهای گروهی)  |                |                |               |            |
| 3            | رعایت ادب و احترام در گفتار و کردار   |                |                |               |            |
| 4            | میزان اثرگذاری و ارائه طرح و ایده در جهت بهبود کار  |                |                |               |            |
| 5            | میزان به کارگیری دانش فنی خود در انجام کار و علاقمندی به فراغیری نکات فنی و تجربی   |                |                |               |            |
| 6            | همکاری با سرپرست، پیگیری وظایف و میزان پشتکار   |                |                |               |            |
| 7            | مدیریت بر زمان در اختیار و دقت در انجام کارهای محوله  |                |                |               |            |
| 8            | دارا بودن اخلاق حرفه‌ای و مسئولیت‌پذیری، استفاده بهینه از مواد اولیه و نگهداری ابزارکار، رعایت نکات ایمنی و بهداشت در محیط کار و ...) |                |                |               |            |
| جمع امتیازات |   |                |                |               |            |

| ارزیابی گزارش از 8 نمره |              |
|-------------------------|--------------|
| نمره به عدد             | نمره به حروف |
|                         |              |

..... تعداد روزهای غیبت: موجه ..... غیرموجه .....

..... پیشنهادها ی سرپرست کارآموزی جهت بهبود روند کارآموزی و ایجاد ارتباط موثر دانشگاه با صنعت: .....

.....

.....

.....

.....

امضا سرپرست محل کارآموزی



از: شرکت/سازمان.....  
به: واحد ارتباط با صنعت دانشگاه.....  
موضوع: گواهی پایان دوره کارآموزی  
با سلام و احترام،  
عطف به نامه شماره ..... به تاریخ..... در خصوص کارآموزی دانشجو..... به شماره  
دانشجویی ..... رشته تحصیلی..... به اطلاع می رساند، نامبرده از تاریخ ..... لغایت  
دوره کارآموزی خود را به پایان رسانده است.

ضمیر گواهی می گردد بازدید مدرس محترم کارآموزی از واحد کارآموزی در تاریخ های ذیل صورت گرفته است.

- 1 روز.....تاریخ..... ساعت.....
- 2 روز.....تاریخ..... ساعت.....
- 3 روز.....تاریخ..... ساعت.....
- 4 روز.....تاریخ..... ساعت.....

مهر و امضای محل کارآموزی

امضاء سرپرست کارآموزی



از: واحد ارتباط با صنعت

به: اداره آموزش

با سلام بدینوسیله تایید می‌گردد دانشجو با مشخصات ذیل بر اساس ضوابط، و مقررات، درس کارآموزی خود را در تاریخ ..... با موفقیت به پایان رسانده است.

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

تاریخ خاتمه کارآموزی:

تاریخ شروع کارآموزی:

رشته تحصیلی:

محل کارآموزی:

| ردیف | عوامل ارزیابی                            | نمره از 20 |
|------|--|------------|
| 1    | جمع نظرات مدرس درس کارآموزی (نمره از 12) |            |
| 2    | جمع نظرات سرپرست کارآموزی (نمره از 8)    |            |
|      | جمع نمره‌ی نهایی کارآموز                 |            |

لطقاً جمع نمره‌ی نهایی کارآموز بدون خدشه و بدون لک گرفتگی ثبت و امضاء گردد.

| ارزیابی نهایی |              |
|---------------|--------------|
|               | نمره‌به حروف |
|               | نمره‌به عدد  |

نام و نام خانوادگی و امضاء مدرس کارآموزی

مهر و امضای مسئول واحد ارتباط با صنعت