



دانشگاه بوعلی سینا

فرم شماره (۱) کارآموزی

گزارش هفتگی از فعالیت‌های انجام شده

نام واحد صنعتی	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی کارآموز
تا تاریخ	از تاریخ	گزارش فعالیت‌ها در طول هفته

عناوین فعالیت‌های انجام شده بصورت مشخص در زیر ذکر شود. گزارش مشروح و مصور فعالیت‌ها در قالب گزارش جداگانه ارائه شود.

--

مراتب فوق مورد تایید.

امضای سرپرست کارآموزی

امضای کارآموز