



فرم خلاصه گزارش هفتگی کارآموزی

شماره فرم : W-02

تاریخ:

مشخصات دانشجو	نام و نام خانوادگی:	تاریخ شروع کارآموزی:	
	شماره دانشجویی:	شماره گزارش:	
	رشته تحصیلی:	از تاریخ: تا تاریخ:	
گزارش روزانه دانشجو	ایام هفته	تاریخ	عناوین کارهای انجام شده
	شنبه		
	یکشنبه		
	دوشنبه		
	سه شنبه		
	چهارشنبه		
	پنج شنبه		
	جمعه		
	امضاء دانشجو		
سرپرست کارآموزی	گزارش هفتگی دانشجو مورد تایید است. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضاء		

www.golestan.ac.ir

تذکر: به تعداد هفته های کارآموزی پر شود.