**شماره :**

 **تـاریخ:**

**فرم شماره 1 کارآموزی**

 **به:**

با سلام

 احتراماً، بدینوسیله آقا/ خانم دانشجوی کارشناسی رشته این دانشکده بحضور معرفی می‌گردند. نامبرده متقاضی گذراندن واحد کارآموزی خود به مدت ساعت در نیمسال در آن واحد می‌باشد. متمنی است عنایت فرموده پس از بررسی، این دانشکده را از نتیجه امرجهت اقدامات بعدی و ارسال فرم‌ های مربوطه حداکثر

 تا تاریخ مطلع فرمایند.

 **با تشکر**

**مهر و امضاء مسئول ارتباط با صنعت دانشکده مهندسی پزشکی**

**لطفا این قسمت توسط مرکز صنعتی تکمیل گردد.**

 -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**به** : **دانشگاه صنعتی سهند**  **تاریخ:**

**از :**

با سلام

بدینوسیله این مرکز موافقت خود را با کارآموزی آقای / خانم ................................................................ در نیمسال .................................. اعلام می دارد. مراتب جهت هرگونه اقدام بعدی بحضور ایفاد می‌گردد.

محل کارآموزی:‌

تاریخ شروع کارآموزی : **مهر و امضاء مسئول مربوطه**

 **فرم شماره 2 کارآموزی**

**شماره :**

 **تاریخ :**

**به :**

**از : مسئول ارتباط با صنعت دانشکده مهندسی پزشکی**

**موضوع : معرفی دانشجوی کارآموز**

با سلام

 احتراماً، عطف به موافقت قبلی آن مرکز محترم، ضمن تشکر و قدردانی، بدینوسیله دانشجوی نامبرده در ذیل با مشخصات قید شده جهت گذراندن............ واحد عملی کارآموزی به مدت زمان ............. ساعت در طی نیمسال جاری به‌ حضور معرفی می‌گردد. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اقدامات لازم به منظور شروع به کار کارآموزی نامبرده، نسبت به تعیین سرپرست کارآموزی وی درآن واحد اقدامات مقتضی معمول فرمایند. قابل ذکر است در طول مدت کارآموزی دانشجو موظف به رعایت مقررات انضباطی آن واحد محترم می باشد.

**الف: مشخصات دانشجوی کارآموز:**

- نام و نام خانوادگی:

- شماره دانشجویی :

- رشته تحصیلی :

- استاد کارآموزی در دانشگاه :

- تاریخ شروع کارآموزی :

**ب: مدارک اتمام کارآموزی:**

- برگه پایان دوره کارآموزی (تایید ساعت کارآموزی نامبرده)

- تایید فرمهای گزارش هفتگی و تکمیل و مهر نمودن فرم شماره های 4 و 5 توسط سرپرست کارآموزی و یا واحد آموزش مراکز کارآموزی

- اصل گزارش کارآموزی (طبق راهنمای تدوین گزارش کارآموزی قابل دسترسی در سایت دانشگاه صنعتی سهند)

به امید استفاده بهینه از دوره کارآموزی و کاربرد آن در جهت رشد و شکوفایی صنعت کشور.

 **با احترام – مهر و امضاء مسئول ارتباط با صنعت دانشکده مهندسی پزشکی**

**فرم شماره 2 کارآموزی**

  **شماره تاریخ :**

به :

از : مسئول ارتباط با صنعت دانشکده مهندسی پزشکی

موضوع : معرفی دانشجوی کارآموز

با سلام،

 احتراماً، عطف به موافقت قبلی آن مرکز محترم، ضمن تشکر و قدردانی، بدینوسیله دانشجوی نامبرده در ذیل با مشخصات قید شده جهت گذراندن **........** واحد عملی کارآموزی به مدت زمان **..........**ساعت در طی نیمسال سال جاری به‌ حضور معرفی می‌گردد. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اقدامات لازم به منظور شروع به کار کارآموزی نامبرده، نسبت به تعیین سرپرست کارآموزی وی درآن واحد اقدامات مقتضی معمول فرمایند. قابل ذکر است در طول مدت کارآموزی دانشجو موظف به رعایت مقررات انضباطی آن واحد محترم می باشد.

**الف: مشخصات دانشجوی کارآموز:**

- نام و نام خانوادگی:

- شماره دانشجویی :

- رشته تحصیلی :

- استاد کارآموزی در دانشگاه :

- تاریخ شروع کارآموزی :

**ب: مدارک اتمام کارآموزی:**

- برگه پایان دوره کارآموزی (تایید ..................... ساعت کارآموزی نامبرده)

- تایید فرمهای گزارش هفتگی و تکمیل و مهر نمودن فرم شماره های 4 و 5 توسط سرپرست کارآموزی و یا واحد آموزش مراکز کارآموزی

- اصل گزارش کارآموزی (طبق راهنمای تدوین گزارش کارآموزی قابل دسترسی در سایت دانشگاه صنعتی سهند)

به امید استفاده بهینه از دوره کارآموزی و کاربرد آن در جهت رشد و شکوفایی صنعت کشور.

 **با تشکر**

 **مسئول ارتباط با صنعت دانشکده مهندسی پزشکی**

**رونوشت:**

* **استاد راهنمای محترم کارآموز جهت استحضار و اقدام مقتضی**
* **دانشجو جهت اطلاع و معرفی به موقع خود به محل کارآموزی و تحویل کلیه مدارک به همراه گزارش کارآموزی به دانشکده حداکثر تا تاریخ**

**فرم شماره3 کارآموزی- گزارش هفتگی**

 نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی : شماره گزارش :

 رشته تحصیلی : تاریخ شروع کارآموزی :

 نام واحد صنعتی محل کارآموزی :

|  |  |
| --- | --- |
| هفته |  از تاریخ تا تاریخ |
| ایام هفته | عناوین کارهای انجام شده در طول یک روز |
| شنبه |  |
| یکشنبه |  |
| دوشنبه |  |
| سه شنبه |  |
| چهارشنبه |  |
| پنج شنبه |  |
| جمعه |  |

 **محل امضای کارآموز مراتب فوق مورد ﺗﺄیید می باشد/نمی باشد**

 **امضاء سرپرست کارآموزی**

**فرم­ 4 شماره کارآموزی**

**ارزیابی سرپرست کارآموز (مرکز صنعتی/درمانی)**

تاریخ تنظیم:

 نام و نام خانوادگی دانشجوی کارآموز: نام موسسه آموزش عالی: دانشگاه صنعتی سهند

 مقطع تحصیلی: کارشناسی رشته تحصیلی:

 نام واحد صنعتی/درمانی: نام سرپرست کارآموز:

 تاریخ گزارش از: لغایت:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | اظهار نظر سرپرست کارآموز | عالی  | خوب | متوسط | ضعیف | مردود | ضریب |
| 1 | **حضور و غیاب و رعایت نظم و ترتیب و انضباط**  |  |  |  |  |  | 2 |
| 2 | **میزان علاقه همکاری با دیگران** |  |  |  |  |  | 1 |
| 3 | **علاقه به فراگیری** |  |  |  |  |  | 2 |
| 4 | **استعداد فراگیری** |  |  |  |  |  | 1 |
| 5 | **پیگیری وظایف و میزان پشتکار** |  |  |  |  |  | 2 |
| 6 | **ارزش پیشنهادات کارآموز جهت بهبود کار** |  |  |  |  |  | 2 |
| 7 | **کیفیت گزارشهای کارآموز به واحد صنعتی/درمانی** |  |  |  |  |  | 2 |

|  |
| --- |
| تعداد روزهای غیبت : موجه غیر موجه |
| **ارزیابی کلی کارآموز** |
| نمره به حروف (از بیست) | نمره به عدد |
|  |  |

**پیشنهادات سرپرست کارآموزی جهت بهبود برنامه کارآموزی:**

**فرم شماره 5 کارآموزی**

**ارزیابی نهایی کارآموز (در محل کارآموزی تکمیل می گردد)**

 الف – مشخصات کارآموز

 نام و نام خانوادگی کارآموز : ......................................................... شماره دانشجویی : ..................................................

 رشته تحصیلی : ....................................................... مقطع تحصیلی : .....................................................

 نام واحد صنعتی/درمانی : .................................................................... تاریخ شروع کارآموزی: ............................................

 تاریخ خاتمه کارآموزی : ..............................................

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**ب – ارزیابی کارآموزی ( این جدول توسط مسئول کارآموز در محل کارآموزی ) تکمیل گردد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سقف نمره** | **عوامل ارزیابی** | **نمره** | **امضاء مسئول کارآموز****و مهر واحد کارآموزی** |
| 1 | 20 | **نظریه سرپرست کارآموزی ( در محل انجام آن)** |  |  |
| 2 | 20 | **نظریه استاد کارآموزی (ارزیابی گزارش کارآموزی و فعالیت دانشجو)** |  |  |

**ج- این جدول در محل دانشکده تکمیل کردد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ثبت نمره نهایی کارآموزی توسط استاد راهنما کارآموزی در دانشکده** | **به عدد** |  |
| **به حروف** |  |

**امضاء استاد کارآموزی در دانشکده امضاء مسئول ارتباط با صنعت دانشکده مهندسی پزشکی**

 **امضاء رئیس دانشکده مهندسی پزشکی**