



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم شماره ۲ بازدید از محل کارآموزی (مختص به استاد راهنما)

دفتر کار آفرینی و ارتباط با صنعت دانشگاه کوثر

استاد راهنما: گروه: سرپرست کارآموزی: دانشجو: رشته تحصیلی: شماره دانشجویی: محل کارآموزی: سال و ترم اخذ واحد: بازدید از محل کارآموزی^۲:

<input type="checkbox"/> مجازی <input type="checkbox"/> حضوری نحوه بازدید:	تاریخ:	<input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> اول مرتبه:	شرح امور محوله دانشجو:
<input type="checkbox"/> مجازی <input type="checkbox"/> حضوری نحوه بازدید:	تاریخ:	<input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> اول مرتبه:	شرح امور محوله دانشجو:
<input type="checkbox"/> مجازی <input type="checkbox"/> حضوری نحوه بازدید:	تاریخ:	<input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> اول مرتبه:	شرح امور محوله دانشجو:
نظرات و پیشنهادات:			

* آدرس مکان کارآموزی:

تلفن:	شماره داخلی (در صورت وجود):	فاکس:
آدرس دقیق و کامل:		
امضاء استاد راهنما:		
تاریخ:		

^۲ حداقل یکبار بازدید الزامی است.