



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه کوثر

شماره : .....

تاریخ : .....

بسمه تعالی

## فرم شماره ۷ - ارزیابی نهایی کارآموزی

### مشخصات کارآموز

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی : رشته تحصیلی :  
مقطع : دانشکده : کارآموزی ۱ ○ ○  
کد درس : استاد راهنما:  
نام محل کارآموزی : تاریخ شروع دوره : تاریخ پایان دوره :

### ارزیابی پایانی

	نمره به حروف
	نمره به عدد

نام و امضاء استاد کارآموزی

امضاء و تاریخ

دفتر ارتباط با صنعت

امضاء و تاریخ

استاد گرامی لطفاً این فرم را به دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه ارسال نمایید.