

بسمه تعالی

موسسه آموزش عالی لقمان حکیم گلستان

(گزارش هفتگی کارآموزی)



نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته تحصیلی:

موضوع کارآموزی:

این قسمت توسط کارآموز تکمیل و در پایان دوره کارآموزی توسط سرپرست محترم کارآموز تایید و با فرم ارزیابی، کارآموزی، لاک و مهر شده جهت ارائه به مؤسسه به دانشجو تحویل گردد.

هفته	تاریخ	گزارش کارهای انجام شده و نحوه آموزش
اول		
دوم		
سوم		
چهارم		
پنجم		
ششم		

سرپرست محترم کارآموز:

با سلام و تشکر ، خواهشمند است نظرات و پیشنهادات خود را در این قسمت مرقوم فرمایند.