

شماره:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)



تاریخ: / /

پیوست:

## گروه حسابداری موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

(فرم شماره یک)

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ نام: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_ رشته: \_\_\_\_\_ مقطع: \_\_\_\_\_  
 شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_ ورودی: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ صادره: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 تاریخ شروع کارآموزی: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

دانشجو

### فلاصه گزارش هفتگی

هفته _____	از تاریخ / / تا / /
ایام هفته	عناوین فعالیت‌های صورت گرفته در طی روز
شنبه	
یکشنبه	
دوشنبه	
سه‌شنبه	
چهارشنبه	
پنج‌شنبه	

امضاء سرپرست کارآموزی / / مورخ

امضاء کارآموز / / مورخ

شماره:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)



تاریخ: / /

پیوست:

## گروه حسابداری موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

(فرم شماره دو)

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ نام: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_ رشته: \_\_\_\_\_ مقطع: \_\_\_\_\_  
 شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_ ورودی: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ صادره: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 تاریخ شروع کارآموزی: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

دانشجو

## گزارش مشروح ماهانه

ماه _____	از تاریخ / / تا / /
شرح گزارش	

امضاء استاد کارآموزی

امضاء سرپرست کارآموزی

امضاء کارآموز

مورخ / /

مورخ / /

مورخ / /

شماره:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)



تاریخ: / /

پیوست:

## گروه حسابداری موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

(فرم شماره سه)

## گزارش بازدیدهای استاد کارآموزی از محل

نام استاد بازدید کننده:	شماره گزارش:
تاریخ شروع کارآموزی:	تاریخ گزارش:
تاریخ خاتمه کارآموزی:	تاریخ بازدید:

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ نام: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_ رشته: \_\_\_\_\_ مقطع: \_\_\_\_\_  
 شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_ ورودی: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ صادره: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 آدرس محل کارآموزی: \_\_\_\_\_ نام واحد مربوطه: \_\_\_\_\_

کارآموز

ردیف	نظر استاد کارآموزی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱	میزان فراگیری عملی در مدت مربوطه					۴
۲	میزان به کارگیری دروس و تئوری‌ها فراگرفته در عمل					۳
۳	میزان آمادگی دانشجو در پاسخگویی به سوالات مربوطه					۳

اخطار به دانشجو:

امضاء استاد کارآموزی

/ / مورخ

نمره به عدد:  
نمره به حروف:

امضاء سرپرست کارآموزی

/ / مورخ

امضاء کارآموز

/ / مورخ

شماره:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

تاریخ:

موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

پیوست:



## گروه حسابداری موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

(فرم شماره چهار)

### گزارش ماهیانه سرپرست کارآموزی

نام سرپرست:	شماره گزارش:
آدرس محل کارآموزی:	تاریخ گزارش:
واحد مربوطه:	تاریخ بازدید:

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ نام: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_ رشته: \_\_\_\_\_ مقطع: \_\_\_\_\_  
 شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_ ورودی: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ صادره: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

کارآموز

ردیف	نظر سرپرست کارآموزی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱	رعایت نظم و ترتیب در کارگاه					
۲	میزان علاقه و همکاری با دیگران					
۳	علاقه به فراگیری					
۴	استعداد فراگیری					
۵	پیگیری وظایف و میزان پشتکار					
۶	مدیریت و رفتار با افراد تحت سرپرستی					
۷	ارزش پیشنهادات کارآموز جهت بهبود کار					
۸	کیفیت گزارش‌های کارآموز به واحد					

تعداد روزهای غیبت کارآموز:

\_\_\_\_\_ روز (موجه)

\_\_\_\_\_ روز (غیر موجه)

امضاء استاد کارآموزی

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

امضاء سرپرست کارآموزی

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

امضاء کارآموز

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

شماره:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)



تاریخ: / /

پیوست:

## گروه حسابداری موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

(فرم شماره پنج)

## ارزیابی نهایی کارآموزی

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ نام: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_ رشته: \_\_\_\_\_ مقطع: \_\_\_\_\_

شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_ ورودی: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ صادره: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

آدرس محل کارآموزی: \_\_\_\_\_ نام واحد مربوطه: \_\_\_\_\_

تاریخ شروع کارآموزی: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ تاریخ اتمام کارآموزی: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

کارآموز

ردیف	عوامل ارزیابی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱	جمع نظرات استاد درس کار					
۲	جمع نظرات استاد کارآموزی					
۳	ارزیابی گزارش های کارآموزی دانشجو					
۴	امتحان شفاهی و دفاع در جلسه حضوری					

امضاء استاد کارآموزی

مورخ / /

امضاء سرپرست کارآموزی

مورخ / /

امضاء مدیر گروه آموزشی

مورخ / /

نمره به عدد:

نمره به حروف: