



تاریخ:

شماره:

پیوست:

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

دفتر کارآفرینی و ارتباط با صنعت دانشگاه کوثر

استاد راهنما: گروه: سرپرست کارآموزی: دانشجو: باز دیده از محل کارآموزی:^۱
رشته تحصیلی: شماره دانشجویی: محل کارآموزی: سال و ترم اخذ واحد:

<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:		

^۱ حداقل یکبار بازدید الزامی است.