

تاریخ :
شماره :



حوزه معاونت آموزشی
آموزشکده فنی و حرفه ای سما
واحد بوشهر

بسمه تعالی

فرم ارزیابی پایان دوره کار بینی

نام و نام خانوادگی :	استاد کاربینی :
شماره دانشجویی :	سرپرست کاربینی :
رشته / گرایش :	ترم و کد کاربینی :
محل کاربینی :	موضوع کاربینی :

نظریه سرپرست کاربینی		عالی ۴ نمره	خوب ۳ نمره	متوسط ۲ نمره	ضعیف ۱ نمره
۱	حضور و غیاب و رعایت نظم و ترتیب در واحد صنعتی				
۲	میزان علاقه به همکاری و فراگیری				
۳	نسبت تجربه کاری و بکار گیری تکنیک ها				
۴	ارزش پیشنهادات کاربینی جهت بهبود				
۵	کیفیت گزارش کاربینی به واحد صنعتی				

پیشنهادهای سرپرست کارآموزی جهت بهبود برنامه کاربینی:		توضیح استاد کاربینی :	
مهر و امضاء سرپرست کاربینی		امضاء استاد کاربینی	
		نمره نهایی به عدد	نمره نهایی به حروف