

فرم شماره ۳

بسمه تعالی

گزارش خلاصه‌ای از فعالیتهای هفتگی



وزارت علوم تحقیقات و فناوری

مجتمع آموزش عالی بوم

نام و نام خانوادگی کارآموز:

گرایش تحصیلی:

شماره دانشجویی:

دانشکده:

	<b>هفته اول</b> از تاریخ: لغایت تاریخ:
	<b>هفته دوم</b> از تاریخ: لغایت تاریخ:
	<b>هفته سوم</b> از تاریخ: لغایت تاریخ:
	<b>هفته چهارم</b> از تاریخ: لغایت تاریخ:

امضاء سرپرست

نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی

فرم شماره ۳ (ادامه)

بسمه تعالی



گزارش خلاصه‌ای از فعالیتهای هفتگی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

مجتمع آموزش عالی بوم

نام و نام خانوادگی کارآموز:

شماره دانشجویی:

گرایش تحصیلی:

دانشکده:

	<p>هفته پنجم</p> <p>از تاریخ:</p> <p>لغایت تاریخ:</p>
	<p>هفته ششم</p> <p>از تاریخ:</p> <p>لغایت تاریخ:</p>
	<p>هفته هفتم</p> <p>از تاریخ:</p> <p>لغایت تاریخ:</p>
	<p>هفته هشتم</p> <p>از تاریخ:</p> <p>لغایت تاریخ:</p>

امضاء سرپرست

نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی