

فرم شماره ۵

بسمه تعالی



نظرات و پیشنهادات (در پایان دوره تکمیل شود)

وزارت علوم تحقیقات و فناوری
مجتمع آموزش عالی بم

شماره دانشجویی:
دانشکده

نام و نام خانوادگی کارآموز:
رشته تحصیلی:
شرح نظرات و پیشنهادات:

۱- در مورد دوره کارآموزی و مراحل مختلف آن:

۲- در مورد امور پژوهشی، فنی و تولیدی محل کارآموزی:

توجه: علاوه بر ارائه فرم نظرات و پیشنهادات در پیوست گزارش تفصیلی، در صورت تمایل یک کپی از این فرم را به دفتر گروه دانشکده تحویل نمایید.

امضای کارآموز

تاریخ ارسال فرم