



به شرکت / اداره

از: مؤسسه آموزش عالی وحدت تربت جام

با سلام:

احتراماً بدینوسیله دانشجو به شماره شناسنامه فرزند به شماره دانشجویی رشته جهت گذراندن واحد کارآموزی به مدت ساعت حضورتان معرفی می گردد.
مخواهشمند است در صورت موافقت فرم ذیل را تکمیل و به دانشگاه عودت فرمائید.»

با تشکر

دکتر سید محمد حسینی

سرپرست مؤسسه آموزش عالی وحدت

اینجانب سرپرست شرکت / اداره به آدرس

موافقت خود را جهت گذراندن دوره کارآموزی دانشجو اعلام می دارم.

تلفن تماس:

مهر و امضاء سرپرست کارآموزی

رونوشت:

مدیر گروه آی خانم

۹۳.۶۷۰-ج



شماره :
تاریخ :
پیوست :

به شرکت / اداره
از : مؤسسه آموزش عالی وحدت تربت جام

با سلام :
احتراماً بدینوسیله دانشجو به شماره شناسنامه فرزند به شماره دانشجویی
رشته جهت گذراندن واحد کارآموزی به مدت ساعت حضورتان معرفی می گردد .
مخواهشمند است در صورت موافقت فرم ذیل را تکمیل و به دانشگاه عودت فرمائید .

با تشکر

دکتر سید محمد حسینی

سرپرست مؤسسه آموزش عالی وحدت

اینجانب سرپرست شرکت به آدرس
اداره موافقت خود را جهت گذراندن دوره کارآموزی دانشجو اعلام می دارم .
تلفن تماس :

مهر و امضاء سرپرست کارآموزی

رونوشت :

- مدیر گروه آقای خانم

ع-۹۳۶۵۰



شماره :

تاریخ :

پیوست :

به شرکت / اداره
از : مؤسسه آموزش عالی وحدت تربت جام

با سلام :
احتراماً بدینوسیله دانشجو به شماره شناسنامه فرزند به شماره دانشجویی
رشته جهت گذراندن واحد کارآموزی به مدت ساعت حضورتان معرفی می گردد .
مخواهشمند است در صورت موافقت فرم ذیل را تکمیل و به دانشگاه عودت فرمائید .

با تشکر

دکتر سید محمد حسینی

سرپرست مؤسسه آموزش عالی وحدت

اینجانب سرپرست شرکت به آدرس
موافقت خود را جهت گذراندن دوره کارآموزی دانشجو اعلام می دارم .
تلفن تماس :

مهر و امضاء سرپرست کارآموزی

رونوشت :

- مدیر گروه
خانم
آقای

۹۳۶۳۵-ع

فرم گزارش کار هفتگی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

مرکز آموزشی :

رشته تحصیلی :

محل کارآموزی :

تاریخ شروع کارآموزی :

هفته	شرح	تا تاریخ
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل مهر و امضاء سرپرست

محل امضاء کارآموز

نظر مدرس کارآموزی :



مؤسسه آموزش عالی تربت جام
تهران - خراسان

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربت جام

فرم حضور غیاب

۵

نام و نام خانوادگی دانشجو: رشته تحصیلی: شماره دانشجویی: استان: شهرستان:
محل کارآموزی: واحد کارآموزی: زمینه و نوع کارآموزی:
نام سرپرست کارآموزی: نام مدرس کارآموزی: زمان شروع کارآموزی:

ردیف	تاریخ	حاضر	غایب	محل امضاء سرپرست	محل امضاء کارآموز	توضیحات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						

نام و نام خانوادگی سرپرست:
مهر و امضاء

امضاء مدرس مربوطه:



گزارش ماهیانه سرپرست کارآموزی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

تاریخ
شماره
پیوست

(ماه اول ماه دوم ماه سوم)

گزارش از تاریخ لغایت نام سرپرست کارآموز
سمت نام واحد صنعتی مربوطه
نام و نام خانوادگی کارآموز مرکز آموزشی

ردیف	عناوین	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	توضیحات
۱	رعایت نظم و تربیت و انضباط در محل کارآموزی					
۲	میزان علاقه همکاری با دیگران					
۳	علاقه به فراگیری					
۴	استعداد فراگیری					
۵	پی گیری وظایف و میزان پشتکار					
۶	مدیریت و رفتار با افراد تحت سرپرستی					
۷	ارزش پیشنهادات کارآموز در جهت بهبود کار					
۸	کیفیت گزارشهای کارآموز به واحد صنعتی					

موجه:

تعداد روزهای غیبت: غیر موجه:

پیشنهادات سرپرست کارآموز جهت بهبود برنامه کارآموزی:

محل مهر و امضاء سرپرست کارآموز

گزارش سرپرست کار آموزی

۲

شماره گزارش

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربت جام

محل کار آموزی:	استان:	شهرستان:	نام سرپرست کار آموزی:
۳ واحد کار آموزی:			
زمینه و نوع کار آموزی:			

مشخصات محل کار آموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:	نام مدرس کار آموزی:
زمان کار آموزی: از تاریخ:	تا تاریخ:		

مشخصات محل کار آموزی

ردیف	نظر سرپرست کار آموزی	ضعیف ۱	متوسط ۲	خوب ۳	عالی ۴
۱	حضور در محل کار آموزی منظم و طبق برنامه است.				
۲	روابط گفتاری ، کلامی و رفتاری مناسب در محیط کارآموزی دارد.				
۳	پوشش و ظاهر مناسب در محیط کارآموزی دارد.				
۴	نکات ایمنی و بهداشت را رعایت می کند.				
۵	در محیط کار آموزی مسئولیت پذیر است.				
۶	مقررات و قوانین محل کارآموزی را رعایت می کند.				
۷	با سرپرست و سایر افراد محل کارآموزی همکاری لازم دارد.				
۸	از امکانات فنی محیط کارآموزی برای بهینه سازی کار استفاده مناسب می کند.				
۹	از موقعیتهای اجتماعی و عاطفی در جهت بهبود روابط و پیشرفت کار استفاده می کند.				
۱۰	توانایی سرپرستی چند کارگر دارد.				
۱۱	مسئولیت کار یک دستگاه حساس را می تواند به عهده گیرد.				
۱۲	از دانش علمی و تئوریک در جهت بهینه سازی کار استفاده مناسب می کند.				
۱۳	از مهارتهای علمی مناسبی برخوردار است.				
۱۴	دقت و توجه کافی برای یادگیری مهارتهای جدید دارد.				
۱۵	در پاسخگویی به سؤالات مربوط به کارآموزی همکاری لازم را نشان می دهد.				
	جمع امتیازات				

یاد آوری: این فرم حداقل دو بار در اوایل و اواخر دوره تکمیل می شود . سایر نظرات:

-۱
-۲
-۳

نام و نام خانوادگی مسئول واحد
امضاء

نام و نام خانوادگی سرپرست
مهر و امضاء

حداقل دو بار در اوایل و اواخر دوره توسط مدرس محترم تکمیل می گردد .



گزارش مدرس کار آموزی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

مشخصات محل کار آموزی	محل کار آموزی:	۳ واحد کار آموزی:	استان:	شهرستان:
	زمینه و نوع کار آموزی:	نام سرپرست کار آموزی:		

مشخصات محل کار آموزی	نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:
	نام مدرس کار آموزی:	زمان کار آموزی: از تاریخ:	تا تاریخ:

ردیف	نظر مدرس کار آموزی	ضعیف ۱	متوسط ۲	خوب ۳	عالی ۴
۱	حضور به موقع و منظم در محل کار آموزی .				
۲	پوشش و ظاهر مناسب در محیط کارآموزی روابط گفتاری کلامی و رفتاری مناسب در محیط کار آموزی دارد .				
۳	رعایت نکات ایمنی و بهداشتی .				
۴	همکاری مناسب با سرپرست کار آموزی .				
۵	رعایت مقررات و قوانین کارآموزی .				
۶	داشتن انگیزه و توجه کافی برای یادگیری در محیط کارآموزی .				
۷	صرفه جویی در مواد مصرفی .				
۸	به کار گیری مناسب دانش نظری آموخته شده .				
۹	استفاده مناسب و خلاقانه از امکانات فنی محیط کارآموزی .				
۱۰	کاربرد مناسب آموخته های علمی در آموزشگاه .				
۱۱	دارا بودن احساس مسئولیت در استفاده از ماشین آلات محل کارآموزی .				
۱۲	سعی در حفظ و نگهداری ابزار کار .				
۱۳	گزارش جامع برای کار آموزی دارد .				
۱۴	میزان تأثیر مثبت دانشجو در محیط کارآموزی .				
	جمع امتیازات				

یاد آوری: این فرم حداقل دو بار در اوایل و اواخر دوره تکمیل می شود . سایر نظرات:

-۱

-۲

-۳

نام و نام خانوادگی مدرس کارآموزی

امضاء

حداقل دو بار در اوایل و اواخر دوره توسط مدرس محترم تکمیل می گردد .

فرم گزارش کار هفتگی

بنیاده آموزش عالی وحدت تربیت جام

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

مرکز آموزشی :

رشته تحصیلی :

محل کارآموزی :

تاریخ شروع کارآموزی :

هفته	شرح	تا تاریخ
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل مهر و امضاء سرپرست

محل امضاء کارآموز

نظر مدرس کارآموزی :

فرم گزارش کار هفتگی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

نام و نام خانوادگی :
شماره دانشجویی :
رشته تحصیلی :
محل کارآموزی :
تاریخ شروع کارآموزی :

هفته	شرح	تا تاریخ
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل مهر و امضاء سرپرست

محل امضاء کارآموز

نظر مدرس کارآموزی :

فرم گزارش کار هفتگی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربت جام

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

مرکز آموزشی :

رشته تحصیلی :

محل کارآموزی :

تاریخ شروع کارآموزی :

هفته	شرح	تا تاریخ
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل مهر و امضاء سرپرست

محل امضاء کارآموز

نظر مدرس کارآموزی :

فرم گزارش کار هفتگی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

مرکز آموزشی :

رشته تحصیلی :

محل کارآموزی :

تاریخ شروع کارآموزی :

هفته	شرح	تا تاریخ
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل مهر و امضاء سرپرست

محل امضاء کارآموز

نظر مدرس کارآموزی :

فرم گزارش کار هفتگی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

مرکز آموزشی :

رشته تحصیلی :

محل کارآموزی :

تاریخ شروع کارآموزی :

هفته	شرح	تا تاریخ
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل مهر و امضاء سرپرست

محل امضاء کارآموز

نظر مدرس کارآموزی :

فرم گزارش کار هفتگی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

مرکز آموزشی :

رشته تحصیلی :

محل کارآموزی :

تاریخ شروع کارآموزی :

هفته	شرح	تا تاریخ
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل مهر و امضاء سرپرست

محل امضاء کارآموز

نظر مدرس کارآموزی :

فرم گزارش کار هفتگی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

مرکز آموزشی :

رشته تحصیلی :

محل کارآموزی :

تاریخ شروع کارآموزی :

هفته	شرح	تا تاریخ
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه شنبه		
چهارشنبه		
پنج شنبه		
جمعه		

محل مهر و امضاء سرپرست

محل امضاء کارآموز

نظر مدرس کارآموزی :

ارزیابی نهایی کارآموزی

مؤسسه آموزش عالی وحدت تربیت جام

تاریخ:

شماره:

تاریخ شروع و پایان کار:

محل انجام کارآموزی:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

شماره	عوامل ارزیابی مدرس	حداکثر امتیاز	نمره اکتسابی	ضریب	نمره نهایی
۱	نظرات مدرس در حین بازدید از محل انجام کار	۶		۱	
۲	ارزیابی مدرس از نظرات سرپرست/ سرپرستان	۵۰		۰/۱	
۳	ارزیابی گزارش کار دانشجو	۹		۱	

ارزیابی نهایی مدرس	
نمره	به عدد
	به حروف
() واحد محسوب می‌گردد.	
تاریخ:	

نام و نام خانوادگی مدرس:

امضاء:

فرم درخواست تمدید طرح نهایی و پایان نامه

اینجانب دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی در نیمسال اول / دوم / تابستان سال تحصیلی درس را انتخاب نموده ام ولی به دلایل زیر موفق به اتمام آن در مهلت قانونی نگشته ام، لذا خواهشمند است با تمدید درس اینجانب موافقت نمایید.

دلایل عدم اتمام:

.....
.....
.....

امضاء دانشجو

مدیر گروه رشته

تمدید درس دانشجوی فوق الذکر مورد تایید اینجانب می باشد نمی باشد
نام و نام خانوادگی استاد راهنما
تاریخ و امضاء

مسئول محترم اداری و مالی:

با تمدید درس دانشجوی فوق الذکر موافقت مخالفت می گردد، خواهشمند است دستورات لازم را صادر نمایید.

مدیر گروه
تاریخ و امضاء

مدیر محترم آموزش:

تمدید درس دانشجوی فوق الذکر بلامانع است، خواهشمند است مطابق مقررات عمل شود.

مسئول اداری و مالی
تاریخ و امضاء

با تمدید درس دانشجوی فوق الذکر موافقت مخالفت گردید.

مدیر آموزش
تاریخ و امضاء

تاییدیه شروع به کار

خواهشمند است این قسمت توسط سرپرست کار آموز تکمیل و تایید شود.

بدینوسیله تایید می گردد که دانشجوی کار آموز با مشخصات زیر در این محل شروع به کار نموده و هم اکنون نیز مشغول گذراندن دوره کار آموزی خود می باشد.	
نام و نام خانوادگی :	رشته تحصیلی : گرایش و مقطع تحصیلی :
نام محل کار آموزی :	
تاریخ شروع کار آموزی :	(ساعات کار روزانه)
نوع کار :	شنبه تا چهارشنبه :
آدرس دقیق محل کار آموزی :	پنج شنبه :
تلفن :	
نام و نام خانوادگی سرپرست کار آموز :	نام و مهر و امضا :
تاریخ :	
* نامه حتما ممهور به مهر شرکت یا سازمان مربوطه باشد .	
ضمیمه تشکر از عملکرد جنابعالی، تقاضا می گردد که فرم تکمیل شده بلافاصله بعد از شروع به کار دانشجوی به وی تحویل داده شود تا توسط نامبرده به موسسه ارسال گردد.	

توجه دانشجویان را به نکات زیر جلب می نماید :

- ۱- لازم است این فرم حداکثر یک هفته بعد از شروع کار آموزی شخصابه آموزش تحویل گردد.
 - ۲- عدم ارسال به موقع این فرم اشکالاتی در کار آموزی شما به وجود خواهد آورد.
 - ۳- تغییر محل کار آموزی (آدرس فوق) به هر دلیل بایستی با اطلاع آموزش موسسه و اسناد کار آموزی باشد.
 - ۴- لطفاً کروکی دقیق محل کار آموزی را در پشت همین ورقه ترسیم نمایید.
- این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.

لطفاً در کامل کردن تمام قسمتهای فوق دقت کافی داشته باشید. در صورت ناقص بودن تاریخ شروع به کار تایید نخواهد شد.

امضا دانشجو و تاریخ :

شماره معرفی نامه دانشگاه :

تاییدیه پایان کار

بسمه تعالی

به : موسسه آموزش عالی غیر انتفاعی - غیر دولتی وحدت

از :

موضوع : گواهی پایان کارآموزی

باسلام و احترام، عطف به نامه شماره مورخه بدین وسیله گواهی می شود که
خانم / آقای دانشجوی رشته ، گرایش و
مقطع با شماره دانشجویی از تاریخ لغایت تاریخ به
مدت روز و جمعا به مدت ساعت دوره کارآموزی خود را در این محل گذرانیده است. سرپرست
کارآموزی وی در این محل خانم / آقای بوده اند و فرم گزارش سرپرست کارآموز به
تسبیمه ارسال می گردد. کیفیت کارآموزی دانشجوی (عالی - خیلی خوب - خوب - متوسط - ضعیف) ارزشیابی می شود.
نامبرده در طول مدت کارآموزی روز مرخصی و غیبت داشته است. فرم گزارش خلاصه روزانه و
ماهانه تایید و ارسال خواهد شد.

این واحد از تاریخ لغایت تاریخ به علت تعطیل بوده است.

نام و امضای مقام مسئول :

✽ مهر :

✽ نامه حتماً ممهور به مهر شرکت یا سازمان مربوطه باشد.

شماره معرفی نامه دانشگاه :



موسسه آموزش عالی وحدت
(فهردهای - فیرشاهی)

فرم درخواست ثبت پروژه

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

مقطع تحصیلی:

تاریخ شروع پروژه: نیمسال

سال تحصیلی

روزهای حضور دانشجو جهت مشاوره با استاد راهنما:

عنوان پروژه:

چکیده پروژه:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: سرکار خانم/ جناب آقای

اعلام نظر استاد راهنما:

تاریخ تأیید موضوع امضاء:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

بر اساس موضوع پروژه فوق آقای به عنوان داور اصلی و آقای به عنوان داور

جایگزین انتخاب می گردند.

تاریخ تأیید موضوع امضاء:

اینجانب

با شماره دانشجویی

در نیمسال

سال تحصیلی

با در نظر گرفتن ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی اقدام به انتخاب درس پروژه کرده ام و ملزم به پرداخت شهریه آن می باشم.

امضاء دانشجو

این پروژه توسط گروه آموزشی در کامپیوتر آموزش در تاریخ

ثبت گردید.

امضاء مسئول گروه:

امضاء مسئول آموزش:



فرم تعیین جلسه دفاع پروژه کارشناسی

شماره :

پیوست :

دانشجوی کارشناسی ناپیوسته رشته

نظر به ارائه پروژه کارشناسی خانم / آقای

تحت عنوان

<p>جلسه دفاع نامبرده در تاریخ ساعت با حضور استاد داور آقای</p> <p>برگزار می گردد.</p> <p>استاد راهنما تاریخ و امضا</p>
<p>اینجانب در جلسه دفاع دانشجو به عنوان استاد راهنما که در تاریخ ساعت برگزار می گردد، حضور می یابم.</p> <p>تاریخ و امضا</p>
<p>اینجانب در جلسه دفاع دانشجو به عنوان استاد داور که در تاریخ ساعت برگزار می گردد، حضور می یابم.</p> <p>تاریخ و امضا</p>
<p>جلسه دفاع دانشجو در تاریخ ساعت و کلاس برگزار می گردد.</p> <p>مسئول کارآموزی و پروژه تاریخ و امضا</p>

* لازم به ذکر است درج تاریخ الزامی است .



برگه ارائه پروژه

تاریخ :
شماره :
پیوست :

دانشجوی کارشناسی ناپیوسته

تحت عنوان

نمره ایشان به شرح زیر اعلام می گردد .

نظر به ارائه پروژه تحصیلی خانم / آقای

رشته

به راهنمایی استاد

مجموع امتیاز	امتیاز استاد دفاع	امتیاز استاد راهنما	حداکثر امتیاز	
			۱۲	محتوی علمی
			۵	نحوه ارایه
			۳	نگارش پایان نامه
			۲۰	جمع کل نمره

تاریخ	محل امضاء	نام و نام خانوادگی	
			استاد راهنما
			استاد داور
			مدیر گروه
			معاون آموزشی

* لازم به ذکر است درج تاریخ الزامی است .