



دانشگاه صنعتی بیرجند

## دانشگاه صنعتی بیرجند

فرم شماره ۳»

«گزارش هفتگی»

### اطلاعات مربوط به کارآموز

نام و نام خانوادگی کارآموز:

شماره دانشجویی:

شماره گزارش:

رشته و گرایش تحصیلی:

تاریخ شروع کارآموزی:

محل کارآموزی:

از تاریخ:	تا تاریخ:	مدت کارآموزی
عناوین کارهای انجام شده در طول روز		ایام هفته
		شنبه
		یکشنبه
		دوشنبه
		سه‌شنبه
		چهارشنبه
		پنج‌شنبه

محل امضای کارآموز:

مراتب فوق مورد تایید می‌باشد/نمی‌باشد.

نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی: (مهر محل کارآموزی)