

مستندات روی جلد دفترچه کارآموزی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای



دانشگاه فنی و حرفه ای همدان (شهید مفتح) واحد ارتباط با صنعت و کارآموزی

موضوع: گزارش کارآموزی

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

نام و نام خانوادگی مدرس:

محل کارآموزی:

تاریخ پایان:

تهنیات:

اهداف کار آموزی:

آشنایی با محض واقع، کارگردانی آموخته‌های علمی، تحریه و مهارت آوردن

نشانی، سازمان مرکزی دانشگاه فنی و حرفه‌ای، تهران- میدان ونک- خیابان پروازی، شرقی،

کد پستی: ۱۴۳۵۷۶۱۱۳۷ شماره تلفن: ۰۰۰۵۲۳۴۲

www.tvu.ac.ir سایت آدرس

نشانی دانشکده فنی و حرفه‌ای استان همدان: کیلومتر ۲ جاده شورین

کد پستی: ۶۵۱۷۱۷۱۱۳۵ | شماره تلفن: ۰۸۱۳۲۶۸۰۷۴۹

www.p1.hamedan.tvu.ac.ir آدرس سایت:

فرم شماره ۱

فرم خلاصه اطلاعات کارآموزی

دانشکده فنی و حرفه ای همدان (ششم مفتح)

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی:	تلفن همراه:	تلفن ثابت دانشجو:
ترم:	تعداد واحدهای پاس شده:	کارآموزی <input checked="" type="checkbox"/> کارآموزی ۱ <input type="checkbox"/> کارآموزی ۲ <input type="checkbox"/> کدرس کارآموزی.....
عنوان محل کارآموزی:	نوع مالکیت: دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input checked="" type="checkbox"/>	زمینه فعالیت:
نام سرپرست کارآموزی:	تلفن همراه سرپرست:	تلفن ثابت محل کارآموزی:
آدرس محل کارآموزی: استان:	شهر:	بلوار/خیابان: شهرک: کوچه: پلاک:
کد استان: تلفن محل کارآموزی	نمابر:	کد پستی:

ایام حضور در محل کارآموزی:

ایام هفتگی	زمان حضور	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه
	صبح						
	بعداز ظهر						

کارآموزی: محل کروکی

نام و نام خانوادگی مقام تأیید کننده:

امضاء دانشجو:

مهر و امضاء محل کارآموزی

واحد ارتباط یا صنعت دانشکده / آموزشکده:

با سلام و احترام؛

محل کارآموزی و نوع فعالیت آن مورد تائید می‌باشد. لطفاً در خصوص ارائه معرفی نامه به آن واحد کارآموزی اقدام فرمائید.

به عنوان مدرس کارآموزی دانشجوی فوق معرفی می‌شود.

ضمنا آقای خانم

امضاء مدیر گروه:



دانشگاه فنی و حرفه‌ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه‌ای (شید مفتح)

شماره: ۱۵/۳۰۰ /.....

با اسمه تعالیٰ

تاریخ: / /

فرم شماره ۲

معرفی نامه کارآموزی

مدیر عامل محترم شرکت. / رئیس محترم سازمان

موضوع: معرفی دانشجوی دوره کارآموزی

باسلام و احترام:

نظر به اهمیت کارآفرینی و ارتباط با صنعت و جامعه در توسعه صنعتی و اقتصادی کشور و با توجه به درخواست آقای دانشجوی رشته به شماره دانشجویی مبنی بر حضور و انجام فعالیت‌های مناسب با رشته تحصیلی، جهت ارتقای معلومات فنی و تخصصی نامبرده از تاریخ لغایت پایان ترم جاری جهت انجام دوره کارآموزی به مدت ساعت معادل روزکاری به حضور معرفی می‌گرددند.

مقتضی است پس از اتمام دوره، گواهی پایان دوره کارآموزی(فرم شماره ۵) را پس از تائید به واحد ارتباط با صنعت دانشکده ارسال گردد. از مساعدت و همکاری آن مدیریت محترم سپاسگزاری می‌شود.

توجه:

۱- آقای/خانم به عنوان مدرس کارآموزی معرفی می‌گردد.

۲- از مدت زمان اعلام شده ۸ ساعت به صورت کارگاه تخصصی در محل دانشگاه برگزار خواهد گردید.

دکتر محمدعلی کاظمی

رئیس دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان همدان
دانشکده شهید مفتح همدان

❖ دانشجویان در محل کارآموزی بیمه حوادث دانشجویی بوده و ملزم به رعایت موارد زیر می‌باشند:

- ۱- رعایت دقیق کلیه قوانین، مقررات و ضوابط محیط کار و همچنین استفاده از وسایل ایمنی و بهداشتی در مکان کارآموزی.
- ۲- حضور مرتب در محل کارآموزی و انجام سایر موارد طبق مقررات و دستورالعمل‌های مکان کارآموزی.
- ۳- پیگیری و حل و فصل مسائل و مشکلات اداری خود، منحصرًا از طریق سرپرست مستقیم خود در مکان کارآموزی
- ۴- در صورتی که کارآموز نظریابی‌نشهادی نسبت به تغییر و یا اصلاح فرآیند تولید و یا هر سیستم دیگر مکان کارآموزی داشته باشد باید مورد پیشنهادی خود را کتابخانه سرپرست کارآموزی ارایه دهد و از هر نوع اقدام مستقیم در فرآیند تولید جدأ خودداری نماید.
- ۵- حفظ اطلاعات محترمانه در زمینه تولید و یا تکنولوژی و سایر اطلاعات مربوط به مکان کارآموزی الزامی است و کارآموز نباید اطلاعات مربوط را در اختیار شخص، شرکت و یا واحد دیگری قرار دهد، مگر با اجازه کتبی مدیرعامل و یا بالاترین مقام اجرایی مکان کارآموزی.

توجه! آدرس و اطلاعات تماس دانشکده شهید مفتح جهت انعکاس نظرات و پیشنهادات مسئولین محترم ذیربطر در محل کارآموز پذیر به شرح ذیل است.

نشانی دانشکده آموزشکده دانشگاه فنی و حرفه‌ای: همدان - کیلومتر ۲ جاده شورین

کد پستی: ۶۵۱۷۱۷۱۳۵ شماره تلفن: ۰۸۱۳۲۶۸۰۷۴۹

آدرس سایت: www.p1.hamedan.tvu.ac.ir



دانشگاه فنی و حرفه‌ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه‌ای همدان (شید مفتح)

باسم‌هه تعالی

فرم شماره ۳

فرم گزارش کار هفتگی

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

شماره دانشجویی:

دانشکده/آموزشکده:

محل کارآموزی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته تحصیلی:

تاریخ شروع کارآموزی:

ایام هفته

شنبه

یکشنبه

دوشنبه

سه شنبه

چهارشنبه

پنجشنبه

امضاء و مهر سرپرست کارآموزی(محل کارآموز پذیر):

نظر مدرس کارآموزی:

امضاء مدرس کارآموزی

توجه! دانشجو به صورت روزانه و هفتگی در طول مدت کارآموزی، موظف به تکمیل فرم شماره ۳ و اخذ امضای سرپرست محترم کارآموزی و مدرس محترم مربوطه به صورت هفتگی است.



باسمہ تعالیٰ

فرم شماره ۴

گزارش ارزیابی سرپرست کارآموزی

دانشگاه فنی و حرفه‌ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای همدان (ششم مفتح)

..... دانشکده / آموزشکده: نام و نام خانوادگی کارآموز:
 گزارش از تاریخ: لغایت: نام سرپرست کارآموزی:
 نام محل کارآموزی:

ردیف	عنوان	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	رعایت نظم و انضباط کاری، ورود و خروج به موقع، در محل کارآموزی	(۰/۲۵)	(۰/۵)	(۰/۷۵)	(۱)
۲	میزان علاقه به همکاری با دیگران (مشارکت در کارهای گروهی)				
۳	رعایت ادب و احترام در گفتار و کردار				
۴	میزان اثرگذاری و ارائه طرح و ایده در جهت بهبود کار				
۵	میزان به کارگیری دانش فنی خود در انجام کار و علاقمندی به فراغیری نکات فنی و تجربی				
۶	همکاری با سرپرست، پیگیری وظایف و میزان پشتکار				
۷	مدیریت بر زمان در اختیار و دقت در انجام کارهای محوله				
۸	دارا بودن اخلاق حرفه‌ای و مسئولیت‌پذیری، استفاده بهینه از مواد اولیه و نگهداری ابزار کار، رعایت نکات ایمنی و بهداشت در محیط کار و...)				
	جمع امتیازات				

ارزیابی گزارش از ۸ نمره	
نمره به حروف	نمره به عدد

گزارش غیبت دانشجو
تعداد روزهای غیبت موجه:
تعداد روزهای غیبت غیرموجه:

..... پیشنهادهای سرپرست کارآموزی جهت بهبود روند کارآموزی و ایجاد ارتباط مؤثر دانشگاه با صنعت:

مهر و امضای سرپرست محل کارآموزی

توجه! تعداد روزهای غیبت موجه مشتمل بر زمان‌های حضور در جلسات توجیهی و ارزیابی و حضور در دوره‌های آموزشی و با تأیید واحد ارتباط با صنعت و مدیریت، کارآموزی، و با مواردی، سماوی، یا ارائه گاهنامه نشکن، مر باشد.



فرم شماره ۶

گزارش ارزیابی مدرس کارآموزی

دانشگاه فنی و حرفه‌ای همدان (شمس متحف)

نام و نام خانوادگی مدرس:

دانشکده‌آموزشکده:

تاریخ گزارش:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

تاریخ بازدید:

شماره دانشجویی:

تاریخ پایان کارآموزی:

تاریخ شروع کارآموزی:

نام و مشخصات محل کارآموزی:

رشته تحصیلی:

آدرس محل کارآموزی:

ردیف	نظر مدرس کارآموزی	حداکثر امتیاز	نمره
۱	محل کارآموزی: آموزشکده‌ها / دانشکده‌ها (۱۰)، پارک‌های علم و فناوری، مراکز رشد و شهرک‌های صنعتی (۸)، کارخانجات، شرکت‌ها، سازمان‌ها و ارگان‌های دولتی (۶)، شرکت‌های متفرقه (۴)	۱۰	
۲	گزارش نهایی کارآموزی (۵۰): رعایت نکات تدوین یک گزارش کارآموزی منطبق بر شیوه ارائه مطالب علمی و فنی (۱۰) لوح فشرده متناسب با فرمت خواسته شده (۱۰)، مرتبط بودن موضوع کارآموزی با رشته تحصیلی (۵) به روز بودن مطالب ذکر شده در گزارش (۵)، ارائه هرگونه طرح نوآوری و ابتکاری در زمینه‌های تغییر، اصلاح خط تولید (۱۰) قابلیت پیاده‌سازی و اجرای روش‌های تحقیقاتی اکتشافی و استخراجی که منجر به بهبود کیفیت و افزایش کمیت محصول و کاهش هزینه‌ها گردد (۱۰)	۵۰	
۳	دفعیه دانشجوی کارآموزی و میزان آمادگی پاسخگویی به سوالات مدرس در انتقال دانش و مهارت فراگرفته در محیط (۲۵)	۲۵	
۴	پوشش لباس کار، آراستگی و حفظ شئونات در محیط کار	۱۰	
۵	گزارش کارآموزی در حد عالی و مفید جهت آرشیو در کتابخانه (۱۵ نمره)	۱۵	
۶	انضباط ورود خروج محل کارآموزی (۱۰ نمره)	۱۰	
۸	جمع	۱۲۰	

نکته: اگر گزارش کارآموزی از نظر فناوری و انتقال دانش علمی و مهارتی در حد عالی بوده و برای آرشیو در کتابخانه مفید باشد ۱۵ امتیاز تعلق خواهد گرفت؛ بنابراین این امتیاز قابل تجزیه نبوده و در صورت احراز شرایط امتیاز کامل ۱۵ را خواهد گرفت. به عبارتی امتیاز کسب شده از این بند صفر یا ۱۵ خواهد بود.

ارزیابی گزارش از ۱۲ نمره	
نمره به حروف	نمره به عدد



باسمہ تعالیٰ

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم شماره ۵

گواهی اتمام دوره کارآموزی توسط محل کارآموزپذیر

دانشگاه فنی و حرفه‌ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه‌ای همدان (شهید مفتح)

واحد ارتباط با صنعت دانشکده فنی و حرفه‌ای همدان (شهید مفتح)

موضوع: گواهی پایان دوره کارآموزی

با سلام و احترام:

بازگشت به نامه شماره در خصوص انجام کارآموزی آقا / خانم
به شماره دانشجویی دانشجوی رشته تحصیلی به آگاهی
می‌رساند، نامبرده از تاریخ لغایت به مدت ساعت دوره کارآموزی خود
را در شرکت/سازمان با عنوان به پایان رسانده است.

همچنین، مدرس محترم کارآموزی نیز در تاریخ‌های ذیل بازدید حضوری بر حسن انجام کار دانشجو داشته است.

ردیف	روز	تاریخ	ساعت حضور	محل امضای مدرس
			از تا	
			از تا	

امضاء

نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی:

مهر و امضاء

عنوان سازمان/شرکت محل کارآموزی:



تاریخ:

پیوست:

با اسمه تعالیٰ

فرم شماره ۷

ارزیابی نهایی کارآموزی

دانشگاه فنی و حرفه‌ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه‌ای همدان (شید مفتح)

واحد ارتباط با صنعت دانشکده فنی و حرفه‌ای شماره یک همدان (شهید مفتح)

با سلام و احترام،

بدینوسیله تأیید می‌شود، دانشجو با مشخصات ذیل براساس ضوابط و مقررات، درس کارآموزی خود را در
تاریخ با موفقیت به پایان رسانده است.

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

تاریخ خاتمه کارآموزی:

تاریخ شروع کارآموزی:

رشته تحصیلی:

محل کارآموزی:

ردیف	عنوان	عوامل ارزیابی	نمره از ۲۰
۱	جمع نظرات مدرس درس کارآموزی (نمره از ۱۲)	جمع نظرات مدرس کارآموزی	
۲	جمع نظرات سرپرست کارآموزی (نمره از ۸)	جمع نظرات سرپرست کارآموزی	
	جمع نمره‌ی نهایی کارآموز		

همچنین ساعت حضور دانشجو در جلسات و کارگاه‌های آموزشی، به شرح ذیل نیز در ارزیابی پایان دوره لحاظ گردد.

عنوان	تاریخ برگزاری و تأیید	عنوان	تاریخ برگزاری و تأیید
حضور دانشجو در کارگاه شیوه تدوین ارائه مطالب علمی ۲ ساعت		حضور دانشجو در جلسه توجیهی ۲ ساعت	
اصول ایده یابی و تکنیک‌های خلاقیت در کسب و کار ۲ ساعت		ارتباط دانشجو با استاد در محل دانشکده ۲ ساعت	

لطفاً جمع نمره‌ی نهایی کارآموز بدون خدشه و بدون لاک‌گرفتگی ثبت و امضاء گردد.

ارزیابی نهایی	
	نمره به حروف
	نمره به عدد

امضاء:

نام و نام خانوادگی مدرس کارآموزی:

مهر و امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول واحد ارتباط با صنعت:

توجه! مدرس محترم کارآموزی لطفاً نمره‌های پایانی بدون خط خوردگی و با چسب پوشانده شود.