دانشگاه پیام نور هشتگرد

فرم حضور و غیاب کارآموز در محل کارآموزی

نام ونام خانوادگی کارآموز: نام و نام خانوادگی استاد:

شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی سرپرست محل کارآموزی:

شماره تماس دانشجو: ترم و سال کارآموزی:

نام کارگاه/اداره/شرکت: موضوع کارآموزی:

آدرس و شماره تماس محل کارآموزی: شماره تماس:

هفته اول: از تاریخ:	**تا تاریخ:**		**هفته دوم: از تاریخ:**	**تا تاریخ:**		**هفته سوم: از تاریخ:**	**تا تاریخ:**	
شنبه			شنبه			شنبه		
یکشنبه			یکشنبه			یکشنبه		
دوشنبه			دوشنبه			دوشنبه		
سه شنبه			سه شنبه			سه شنبه		
چهار شنبه			چهار شنبه			چهار شنبه		
پنجشنبه			پنجشنبه			پنجشنبه		
جمعه			جمعه			جمعه		
هفته چهارم: از تاریخ:	**تا تاریخ:**		**هفته پنجم: از تاریخ:**	**تا تاریخ:**		**هفته ششم: از تاریخ:**	**تا تاریخ:**	
شنبه			شنبه			شنبه		
یکشنبه			یکشنبه			یکشنبه		
دوشنبه			دوشنبه			دوشنبه		
سه شنبه			سه شنبه			سه شنبه		
چهار شنبه			چهار شنبه			چهار شنبه		
پنجشنبه			پنجشنبه			پنجشنبه		
جمعه			جمعه			جمعه		
هفته هفتم: از تاریخ:	**تا تاریخ:**		**هفته هشتم: از تاریخ:**	**تا تاریخ:**		**هفته نهم: از تاریخ:**	**تا تاریخ:**	
شنبه			شنبه			شنبه		
یکشنبه			یکشنبه			یکشنبه		
دوشنبه			دوشنبه			دوشنبه		
سه شنبه			سه شنبه			سه شنبه		
چهار شنبه			چهار شنبه			چهار شنبه		
پنجشنبه			پنجشنبه			پنجشنبه		
جمعه			جمعه			جمعه		

تاریخ و امضاء دانشجو تاریخ و امضاء سرپرست کارآموزی: