



دانشگاه زابل

دانشکده

کشاورزی

گروه منابع غذایی

نشانی:

زابل، کیلومتر ۳ جاده بنجار،

پردیس دانشگاه زابل

کد پستی: ۹۸۶۱۳۳۵۸۵۶

صندوق پستی: ۵۳۸-۹۸۶۱۵

تلفن تماس: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۲۵

نمابر: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۰۰

نشانی الکترونیکی:

Agriculture.DPP@gmail.com

فرم شماره یک

(گزارش خلاصه هفتگی)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ شروع کارآموزی:

شماره دانشجویی:

هفته:	از تاریخ:	تا تاریخ:
عناوین کارهای انجام شده در خلال روز		
شنبه:		
یکشنبه:		
دوشنبه:		
سه شنبه:		
چهارشنبه:		
پنجشنبه:		
امضاء کارآموز:		امضاء سرپرست:



دانشگاه زابل

دانشکده

کشاورزی

گروه منابع غذایی

فرم شماره دو

(گزارش مشروح ماهانه)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نام و نام خانوادگی:

گزارش ماهانه از تاریخ:

تا تاریخ:

شماره دانشجویی:

شماره گزارش:

شرح گزارش:

نشانی:

زابل، کیلومتر ۳ جاده بنجار،

پردیس دانشگاه زابل

کد پستی: ۹۸۶۱۳۳۵۸۵۶

صندوق پستی: ۵۳۸-۹۸۶۱۵

تلفن تماس: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۲۵

نمابر: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۰۰

نشانی الکترونیکی:

Agriculture.DPP@gmail.com

امضاء کارآموز:

نظر استاد کارآموزی:

امضاء سرپرست کارآموز:



دانشگاه زابل

دانشکده

کشاورزی

گروه منابع غذایی

فرم شماره سه

(گزارش بازدیدهای استاد کارآموزی از محل)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نام استاد بازدیدکننده:	شماره گزارش:
تاریخ شروع کارآموزی:	تاریخ گزارش:
تاریخ خاتمه کارآموزی:	تاریخ بازدید:
نام و نام خانوادگی کارآموز:	شماره دانشجویی:
نام و مشخصات واحد صنعتی مربوطه:	
آدرس محل کارآموزی:	

ردیف	نظر استاد کارآموزی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱	میزانی فراگیری عملی در مدت مربوطه					۴
۲	میزان بکارگیری دروس و تئوری فراگرفته در عمل					۳
۳	میزان آمادگی دانشجو در پاسخگویی به سوالات					۳
اخطار به دانشجو:						

نشانی:

زابل، کیلومتر ۳ جاده بنجار،

پردیس دانشگاه زابل

کد پستی: ۹۸۶۱۳۳۵۸۵۶

صندوق پستی: ۵۳۸-۹۸۶۱۵

تلفن تماس: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۲۵

نمابر: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۰۰

نشانی الکترونیکی:

Agriculture.DPP@gmail.com

ارزیابی گزارش

نمره به حروف	
نمره به عدد	

امضاء استاد کارآموزی:



دانشگاه زابل

دانشکده

کشاورزی

گروه منابع غذایی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم شماره چهار

(گزارش ماهیانه سرپرست کارآموزی)

شماره گزارش:	شرح گزارش از تاریخ:	لغایت:
نام سرپرست کارآموز:	سمت:	نام واحد کارآموزی:
نام و نام خانوادگی کارآموز:	شماره دانشجویی:	

ردیف	اظهار نظر سرپرست کارآموز	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضریب
۱	رعایت نظم و انضباط در محل کار					
۲	میزان همکاری با دیگران					
۳	میزان علاقه به فراگیری					
۴	استعداد فراگیری					
۵	پیگیری وظایف و میزان پشتکار					
۶	مدیریت در رفتار با افراد تحت سرپرستی					
۷	ارزش پیشنهادی کارآموز جهت بهبود کار					
۸	کیفیت گزارش‌های کارآموز به واحد کارآموزی					

در کادر زیر چیزی نوشته نشود

--

موجه:	تعداد روزهای غیبت
غیرموجه:	

پیشنهادهای سرپرست کارآموز جهت بهبود برنامه کارآموزی:

امضاء سرپرست کارآموزی:

نشانی:

زابل، کیلومتر ۳ جاده بنجار،

پردیس دانشگاه زابل

کد پستی: ۹۸۶۱۳۳۵۸۵۶

صندوق پستی: ۵۳۸-۹۸۶۱۵

تلفن تماس: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۲۵

نمابر: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۰۰

نشانی الکترونیکی:

Agriculture.DPP@gmail.com



دانشگاه زابل

دانشکده

کشاورزی

گروه منابع غذایی

فرم شماره پنج

(ارزیابی نهایی کارآموزی)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ شروع کارآموزی:

تاریخ خاتمه کارآموزی:

شماره دانشجویی:

شماره کارآموزی:

ردیف	عوامل ارزیابی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضرب
۱	جمع نظرات استاد درس کارآموزی					۴
۲	جمع نظرات سرپرست کارآموزی					۵
۳	ارزیابی گزارش‌های کارآموزی دانشجو					۶
۴	امتحان شفاهی و دفاع دانشجو در جلسه حضوری					۵

نام و امضاء استاد کارآموزی:

نام و امضاء مدیر گروه آموزشی:

ارزیابی نهایی	
نمره به حروف:	
نمره به عدد:	

نشانی:

زابل، کیلومتر ۳ جاده بنجار،

پردیس دانشگاه زابل

کد پستی: ۹۸۶۱۳۵۸۵۶

صندوق پستی: ۵۳۸-۹۸۶۱۵

تلفن تماس: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۲۵

نمابر: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۰۰

نشانی الکترونیکی:

Agriculture.DPP@gmail.com



دانشگاه زابل

دانشکده

کشاورزی

گروه منابع غذایی

نشانی:

زابل، کیلومتر ۳ جاده بنجار،

پردیس دانشگاه زابل

کد پستی: ۹۸۶۱۳۳۵۸۵۶

صندوق پستی: ۵۳۸-۹۸۶۱۵

تلفن تماس: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۲۵

نمابر: ۰۵۴۲-۴۸۲۲۱۰۰

نشانی الکترونیکی:

Agriculture.DPP@gmail.com

فرم شماره شش

(نظرات و پیشنهادات (پایان دوره))

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
سابقه و نوع کارهای اجرایی قبلی:	تعداد واحد گذرانده:
تاریخ شروع کارآموزی:	تاریخ خاتمه کارآموزی:

شرح نظرات و پیشنهادات: