**مستندات روی جلد دفترچه کارآموزی**



**جمهوری اسلامی ایران**

**وزارت علوم تحقیقات و فناوری**

**دانشگاه فنی و حرفه­ای**

**دانشگاه فنی و حرفه ای دختران همدان**

**واحد ارتباط با صنعت و کارآموزی**

**موضوع :گزارش کارآموزی**

**اهداف کارآموزی:**

\*آشنایی با محیط واقعی کار \*بکارگیری آموخته­های علمی \*بدست آوردن تجربه و مهارت

نشانی سازمان مرکزی دانشگاه فنی و حرفه­ای: تهران- میدان ونک- خیابان برزیل شرقی

کدپستی: 1435761137 شماره تلفن:42350000

آدرس سایت: www.tvu.ac.ir

نشانی دانشکده فنی و حرفه­ای دختران همدان : میدان شیرسنگی. بلوار چمران. کوچه ی مخابرات

کدپستی: 6515796371 شماره تلفن واحد پژوهش: 08138241333

**آدرس سایت: www. d-hamedan.tvu.ac.ir**

**نام و نام خانوادگی کارآموز: شماره دانشجویی:**

**مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی:**

**محل کارآموزی: نام و نام خانوادگی مدرس:**

**تاریخ شروع: تاریخ پایان:**

**توضیحات :**



دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای دختران همدان

باسمه تعالی

**فرم شماره 1**

**فرم خلاصه اطلاعات كارآموزي**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اطلاعات دانشجو | نام: | نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: |
| رشته تحصیلی: | تلفن همراه: | تلفن ثابت: |
| اطلاعات محل کارآموزپذیر | عنوان محل کارآموزی: | نوع مالکیت: دولتی 🞏 خصوصی🞏 | زمینه فعالیت: |
| نام سرپرست کارآموزی: | تلفن همراه: | تلفن ثابت: |
| آدرس محل کارآموزی: استان: شهر: شهرک: بلوار/خیابان: کوچه: پلاک:  تلفن ثابت: کد استان: نمابر: کدپستی: | | |

ایام حضور در محل کارآموزی:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ایام هفته | شنبه | یکشنبه | دوشنبه | سه شنبه | چهارشنبه | پنجشنبه |
| زمان حضور با درج ساعت |  |  |  |  |  |  |

کروکی محل کارآموزی:

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی مقام تأیید کننده:

مهر و امضاء محل کارآموزی

**واحد ارتباط با 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.

ضمنا آقای/خانم به عنوان مدرس کارآموزی دانشجوی فوق معرفی می­شود.

**امضاء مدیر گروه:**

سمه تعالی

**فرم شماره2**

شماره:

تاریخ:

دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای دختران همدان



باسمه تعالی

**فرم شماره 2**

**معرفی­نامه كارآموزي**

**مدیر عامل محترم شرکت/ رئیس محتر م 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 باتوجه به درخواست آقای.................................. دانشجوی رشته .............................. به شماره دانشجویی........................ مبنی بر حضور و انجام فعالیت­های متناسب با رشته تحصیلی، جهت ارتقای معلومات فنی و تخصصی نامبرده از تاریخ .............................. لغایت پایان ترم جاری جهت انجام دوره کارآموزی به مدت ................. ساعت معادل ...... روز به حضور معرفی می­گردند.

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

توجه:

1. آقای/خانم .............................................. به عنوان مدرس کارآموزی معرفی می گردد.
2. از مدت زمان اعلام شده 8 ساعت به صورت کارگاه تخصصی در محل دانشگاه برگزار خواهد گردید.

**فاطمه شریفی مقدم**

**معاون آموزش، پژوهش و فناوری دانشگاه فنی و حرفه­ای دختران همدان**

* **دانشجويان در محل کارآموزی بیمه حوادث دانشجویی بوده و ملزم به رعايت موارد زير مي­باشند:**

1- رعايت دقيق كليه قوانين، مقررات و ضوابط محيط كار و همچنين استفاده از وسايل ايمني و بهداشتي در مکان کارآموزي.

2- حضور مرتب در محل كارآموزي و انجام ساير موارد طبق مقررات و دستورالعمل‌هاي مکان کارآموزي.

3- پيگيري و حل و فصل مسائل و مشكلات اداري خود، منحصراً از طريق سرپرست مستقيم خود در مکان کارآموزي

4- در صورتي كه كارآموز نظرياپيشنهادي نسبت به تغيير و يا اصلاح فرآیند توليد و يا هر سيستم ديگر مکان کارآموزي داشته باشد بايد مورد پيشنهادي خود را كتباً به سرپرست کارآموزي ارايه دهد و از هر نوع اقدام مستقيم درفرآیند توليد جداً خودداري نمايد.

5- حفظ اطلاعات محرمانه در زمينه توليد و يا تكنولوژي و سايراطلاعات مربوط به مکان کارآموزي الزامي است و كارآموز نبايد اطلاعات مربوط را در اختيار شخص، شركت و يا واحد ديگري قرار دهد، مگر با اجازه كتبي مديرعامل و يا بالاترين مقام اجرايي مکان کارآموزي.

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

نشانی دانشکده فنی و حرفه­ای دختران همدان : میدان شیرسنگی. بلوار چمران. کوچه ی مخابرات

کدپستی: 6515796371 شماره تلفن: 08138241333

**آدرس سایت: www. d-hamedan.tvu.ac.ir**

|  |  |
| --- | --- |
| **شرح گزارش روزانه** | **روزهای هفته** |
|  | **شنبه** |
|  | **یکشنبه** |
|  | **دوشنبه** |
|  | **سه شنبه** |
|  | **چهارشنبه** |
|  | **پنج شنبه** |
|  | **جمعه** |

نظر مدرس كارآموزي: ..................................................................................................................................................................

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

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

امضاء مدرس کارآموزی

توجه! دانشجو به صورت روزانه و هفتگی در طول مدت کارآموزی، موظف به تکمیل فرم شماره 3 و اخذ امضای سرپرست محترم کارآموزی و مدرس محترم مربوطه به صورت هفتگی است.

امضاء کارآموز: امضاء و مهر سرپرست کارآموزی(محل کارآموز پذیر):



دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای دختران همدان

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

باسمه تعالی

**فرم شماره 3**

**فرم گزارش كار هفتگي**

نام و نام خانوادگي دانشجو: شماره دانشجويي:

رشته تحصيلي: دانشکده/آموزشکده:

تاريخ شروع كارآموزي: محل كارآموزي:

|  |  |
| --- | --- |
| **شرح گزارش روزانه** | **روزهای هفته** |
|  | **شنبه** |
|  | **یکشنبه** |
|  | **دوشنبه** |
|  | **سه شنبه** |
|  | **چهارشنبه** |
|  | **پنج شنبه** |
|  | **جمعه** |

نظر مدرس كارآموزي: ..................................................................................................................................................................

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

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

امضاء مدرس کارآموزی

توجه! دانشجو به صورت روزانه و هفتگی در طول مدت کارآموزی، موظف به تکمیل فرم شماره 3 و اخذ امضای سرپرست محترم کارآموزی و مدرس محترم مربوطه به صورت هفتگی است.

امضاء کارآموز: امضاء و مهر سرپرست کارآموزی(محل کارآموز پذیر):



دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای دختران همدان

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

باسمه تعالی

**فرم شماره 3**

**فرم گزارش كار هفتگي**

نام و نام خانوادگي دانشجو: شماره دانشجويي:

رشته تحصيلي: دانشکده/آموزشکده:

تاريخ شروع كارآموزي: محل كارآموزي:

|  |  |
| --- | --- |
| **شرح گزارش روزانه** | **روزهای هفته** |
|  | **شنبه** |
|  | **یکشنبه** |
|  | **دوشنبه** |
|  | **سه شنبه** |
|  | **چهارشنبه** |
|  | **پنج شنبه** |
|  | **جمعه** |

نظر مدرس كارآموزي: ..................................................................................................................................................................

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

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

امضاء مدرس کارآموزی

توجه! دانشجو به صورت روزانه و هفتگی در طول مدت کارآموزی، موظف به تکمیل فرم شماره 3 و اخذ امضای سرپرست محترم کارآموزی و مدرس محترم مربوطه به صورت هفتگی است.

امضاء کارآموز: امضاء و مهر سرپرست کارآموزی(محل کارآموز پذیر):



دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای دختران همدان

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

باسمه تعالی

**فرم شماره 3**

**فرم گزارش كار هفتگي**

نام و نام خانوادگي دانشجو: شماره دانشجويي:

رشته تحصيلي: دانشکده/آموزشکده:

تاريخ شروع كارآموزي: محل كارآموزي:

|  |  |
| --- | --- |
| **شرح گزارش روزانه** | **روزهای هفته** |
|  | **شنبه** |
|  | **یکشنبه** |
|  | **دوشنبه** |
|  | **سه شنبه** |
|  | **چهارشنبه** |
|  | **پنج شنبه** |
|  | **جمعه** |

نظر مدرس كارآموزي: ..................................................................................................................................................................

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

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

امضاء مدرس کارآموزی

توجه! دانشجو به صورت روزانه و هفتگی در طول مدت کارآموزی، موظف به تکمیل فرم شماره 3 و اخذ امضای سرپرست محترم کارآموزی و مدرس محترم مربوطه به صورت هفتگی است.

امضاء کارآموز: امضاء و مهر سرپرست کارآموزی(محل کارآموز پذیر):

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

باسمه تعالی

**فرم شماره 3**

**فرم گزارش كار هفتگي**

نام و نام خانوادگي دانشجو: شماره دانشجويي:

رشته تحصيلي: دانشکده/آموزشکده:

تاريخ شروع كارآموزي: محل كارآموزي:



دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای دختران همدان

شماره گزارش:

هفته:

از تاریخ:

تا تاریخ:

باسمه تعالی

**فرم شماره 3**

**فرم گزارش كار هفتگي**

نام و نام خانوادگي دانشجو: شماره دانشجويي:

رشته تحصيلي: دانشکده/آموزشکده:

تاريخ شروع كارآموزي: محل كارآموزي:

دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای دختران همدان



|  |  |
| --- | --- |
| **ایام هفته** | **شرح گزارش روزانه** |
| **شنبه** |  |
| **يكشنبه** |  |
| **دوشنبه** |  |
| **سه شنبه** |  |
| **چهارشنبه** |  |
| **پنجشنبه** |  |

امضاء كارآموز: امضاء‌سرپرست محل کارآموزی:

نظر مدرس كارآموزي: ..................................................................................................................................................................

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

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

امضاء مدرس کارآموزی

توجه! دانشجو به صورت روزانه و هفتگی در طول مدت کارآموزی، موظف به تکمیل فرم شماره 3 و اخذ امضای سرپرست محترم کارآموزی و مدرس محترم مربوطه به صورت هفتگی است.

امضاء کارآموز: امضاء و مهر سرپرست کارآموزی(محل کارآموز پذیر):

نام و نام خانوادگي كارآموز: دانشکده/ آموزشکده:

رشته تحصیلی: گزارش از تاريخ: لغايت:

مقطع تحصیلی: کاردانی□ کارشناسی□ نام محل کارآموزی:

کد ملی دانشجو.................................. شماره دانشجویی................................

دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای همدان(زینب کبری (س))



باسمه تعالی

**فرم شماره 4**

**گزارش ارزیابی سرپرست کارآموزی**

تاريخ:

شماره:

پيوست:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عناوين | | | ضعيف  (25/0) | | متوسط  (5/0) | خوب  (75/0) | عالي  (1) |
| 1 | رعايت نظم و انضباط کاری، ورود و خروج به موقع، در محل كارآموزي | | |  | |  |  |  |
| 2 | ميزان علاقه به همكاري با ديگران (مشارکت در کارهاي گروهي) | | |  | |  |  |  |
| 3 | رعايت ادب واحترام درگفتار وکردار | | |  | |  |  |  |
| 4 | ميزان اثرگذاری و ارائه طرح و ایده در جهت بهبود كار | | |  | |  |  |  |
| 5 | میزان به­کارگيري دانش فنّي خود در انجام کار و علاقمندی به فراگيري نکات فنی و تجربی | | |  | |  |  |  |
| 6 | همکاري با سرپرست، پيگيري وظايف و ميزان پشتكار | | |  | |  |  |  |
| 7 | مديريت بر زمان در اختيار و دقت درانجام کارهاي محوله | | |  | |  |  |  |
| 8 | دارا بودن اخلاق حرفه‌اي و مسئوليت‌پذيري، استفاده بهینه از مواد اولیه و نگهداري ابزارکار، رعايت نکات ايمني و بهداشت در محیط کار و...) | | |  | |  |  |  |
| جمع امتیازات | | | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **گزارش غیبت دانشجو** | |  | **ارزيابي گزارش از 8 نمره** | | | | | |
| **تعداد روزهای غیبت موجه:** | | **نمره به عدد** | | **نمره به حروف** | | | |
| **تعداد روزهای غیبت غیرموجه:** | |  | |  | | | |

پيشنهادهای سرپرست كارآموزی جهت بهبود روند كارآموزي و ایجاد ارتباط مؤثر دانشگاه با صنعت: **...............................................**

**....................................................................................................................................................................................................**

مهر و امضاي سرپرست محل كارآموزی

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 مدرس کارآموزی و یا مواردی بیماری با ارائه گواهی­نامه پزشکی می­باشد.

دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای همدان(زینب کبری (س))

**فرم شماره 6**

**گزارش ارزیابی مدرس کارآموزی**

باسمه تعالی



دانشکده/آموزشکده: نام و نام خانوادگی مدرس:

نام و نام خانوادگي كارآموز: تاريخ گزارش:

شماره دانشجويي: تاريخ بازديد:

تاريخ شروع كارآموزي: تاريخ پایان كارآموزي:

رشته تحصيلي: نام و مشخصات محل کارآموزی:

آدرس محل كارآموزي:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نظر مدرس كارآموزي** | **حداکثر امتیاز** | **نمره** |
| 1 | محل کارآموزی: آموزشکده­ها / دانشکده­ها (10)، پارک­های علم و فناوری، مراکز رشد و شهرک­های صنعتی(8)، کارخانجات، شرکت­ها، سازمان­ها و ارگان­های دولتی (6)، شرکت­های متفرقه (4) | 10 |  |
| 2 | گزارش نهایی کارآموزی(50)**:** رعایت نکات تدوین یک گزارش کارآموزی منطبق بر شیوه ارائه مطالب علمی و فنی(10) لوح فشرده متناسب با فرمت خواسته شده(10)، مرتبط بودن موضوع کارآموزی با رشته تحصیلی(5) به روز بودن مطالب ذکر شده درگزارش(5)، ارائه هرگونه طرح نوآوری و ابتکاری در زمینه­های تغییر،اصلاح خط تولید(10) قابلیت پیاده­سازی و اجرای روش­های تحقیقاتی اکتشافی و استخراجی که منجربه بهبود کیفیت و افزایش کمیت محصول و کاهش هزینه ها گردد (10) | 50 |  |
| 3 | دفاعیه دانشجوی کارآموزی و ميزان آمادگی پاسخگویی به سئوالات مدرس در انتقال دانش و مهارت فراگرفته در محیط (25) | 25 |  |
| 4 | پوشش لباس کار، آراستگی و حفظ شئونات در محیط کار | 10 |  |
| 5 | گزارش کارآموزی در حد عالی و مفید جهت آرشیو در کتابخانه (15 نمره) | 15 |  |
| 6 | انضباط ورود خروج محل کارآموزی (10 نمره) | 10 |  |
| 8 | جمع | 120 |  |

نکته: اگر گزارش کارآموزی از نظر فناوری و انتقال دانش علمی و مهارتی در حد عالی بوده و برای آرشیو در کتابخانه مفید باشد 15 امتیاز تعلق خواهد گرفت؛ بنابراین این امتیاز قابل تجزیه نبوده و در صورت احراز شرایط امتیاز کامل 15 را خواهد گرفت. به عبارتی امتیاز کسب شده از این بند صفر یا 15 خواهد بود.

|  |  |
| --- | --- |
| **ارزيابي گزارش از 12 نمره** | |
| **نمره به عدد** | **نمره به حروف** |
|  | **امضاء مدرس كارآموزي** |

دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای همدان(زینب کبری (س))

باسمه تعالی

**فرم شماره 5**

**گواهی اتمام دوره کارآموزی توسط محل کارآموزپذیر**



تاريخ:

شماره:

پيوست:

**واحد ارتباط با صنعت دانشکده فنی و حرفه ای همدان(شهید مفتح)**

موضوع: گواهی پایان دوره کارآموزی

**باسلام و احترام؛**

بازگشت به نامه شماره .............................. مورخ ........................... درخصوص 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 ....................** |  |

توجه! درج مهر سازمان/شرکت محل کارآموزپذیر الزامی و بدون آن فاقد اعتبار است.

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی سرپرست کارآموزی:** | **امضاء** |
| **عنوان سازمان/شرکت محل کارآموزی:** | **مهر و امضاء** |

دانشگاه فنی و حرفه­ای واحد استان همدان

دانشکده فنی و حرفه ای همدان(زینب کبری (س))

تاريخ:

پيوست:



**فرم شماره 7**

**ارزیابی نهایی کارآموزی**

باسمه تعالی

**واحد ارتباط با صنعت دانشکده فنی و حرفه ای شماره یک همدان(شهید مفتح)**

باسلام و احترام،

بدينوسيله تأييد مي­شود، دانشجو با مشخصات ذیل براساس ضوابط و مقررات، درس کارآموزي خود را در تاریخ 20/11/99 با موفقيت به پايان رسانده است.

نام و نام‌خانوادگي كارآموز:.............................................. شماره دانشجويي:........................................ رشته تحصيلي:.......................... تاريخ شروع كارآموزی .................................... تاريخ خاتمه كارآموزي: ........................ محل كارآموزي: ...........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **عوامل ارزيابي** | **نمره از20** |
| 1 | جمع نظرات مدرس درس كارآموزي (نمره از12) |  |
| 2 | جمع نظرات سرپرست كارآموزي (نمره از8) |  |
| جمع نمره­ي نهايي کارآموز | |  |

همچنین ساعات 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 جلسه توجیهی 2 ساعت |  | حضور دانشجو در کارگاه شیوه تدوین ارائه مطالب علمی 2 ساعت |  |
| ارتباط دانشجو با استاد در محل دانشکده 2 ساعت |  | اصول ایده یابی و تکنیک های خلاقیت در کسب و کار 2 ساعت |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ارزيابي نهایی** | |
| **نمره به حروف** |  |
| **نمره به عدد** |  |

توجه! مدرس محترم کارآموزی لطفا نمره های پایانی بدون خط خوردگی ثبت شود

**نام ونام خانوادگي مدرس کارآموزی: امضاء:**

**نام و نام خانوادگی مسئول واحد ارتباط با صنعت: مهر و امضاء:**