





فرم کارورزی

فرم شماره ۱

معرفی به کارورزی (توسط گروه آمار تکمیل شود)

به

از گروه آمار دانشگاه فردوسی مشهد

احتراماً خانم/آقای دانشجوی مقطع کارشناسی رشته آمار به شماره دانشجویی و شماره ملی به آن مرکز معرفی می گردد. نامبرده متقاضی گذراندن واحد کارورزی خود به مدت ۲۴۰ ساعت در طول نیمسال اول دوم سال ۱۳ می باشد. مقتضی است پس از بررسی نتیجه را تا تاریخ به گروه آمار دانشگاه فردوسی مشهد اعلام فرمائید.

خواهشمند است به منظور شروع به کار کارورزی نامبرده، نسبت به تعیین سرپرست برای وی در آن واحد اقدامات مقتضی معمول فرمایید. در طول مدت کارورزی دانشجو موظف به رعایت مقررات انضباطی آن واحد می باشد.

مدارک پیوست (اتمام کارورزی):

- فرم پایان دوره کارورزی (جهت تایید در پایان دوره و ارسال به گروه آمار)
- تایید فرمهای گزارش هفتگی، تکمیل و مهر نمودن فرم ها توسط سرپرست کارورزی و یا واحد آموزش مراکز کارورزی با اصل گزارش کارورزی.

تاریخ و امضا مدیر گروه آمار

تاریخ و امضا مدرس



فرم کارورزی



فرم شماره ۲

(توسط مسئول کارورزی در شرکت / سازمان و ... تکمیل شود)

به : گروه آمار دانشگاه فردوسی مشهد

از :

با سلام،

بدینوسیله ضمن اعلام موافقت این واحد با کارورزی خانم / آقای در نیمسال
اول دوم سال۱۳، مستدعی است، اقدامات بعدی را مبذول فرمایید.

محل مهر و امضا مسئول مرکز

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی مربی کارورزی

تاریخ و امضا



فرم کارورزی



فرم شماره ۳

گزارش پیشرفت هفتگی

(توسط مربی کارورز تکمیل و پس از تایید مدرس تحویل کارشناس گروه شود)

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :
شماره ملی : رشته تحصیلی : نام مرکز آموزشی :
تاریخ شروع دوره کارورزی : نام محل کارورزی :
تاریخ پایان کارورزی : نام مربی :
هفته : (مثال : هفته ۱ از ۱۷)

ایام هفته	تاریخ	شرح مختصر فعالیت
شنبه		
یک شنبه		
دو شنبه		
سه شنبه		
چهار شنبه		
پنج شنبه		
محل امضا کارورز	محل مهر و امضای مربی	محل امضای مدرس



فرم کارورزی



فرم شماره ۴

گزارش پیشرفت ماهانه

(توسط مدرس تکمیل شود و پس از تایید مدیر گروه تحویل کارشناس گروه شود)

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :
شماره ملی : رشته تحصیلی : نام مرکز آموزشی :
تاریخ شروع دوره کارورزی : نام محل کارورزی :
تاریخ پایان کارورزی : نام مربی :

شماره ماه	تاریخ	شرح مختصر فعالیت
ماه اول		
ماه دوم		
ماه سوم		
ماه چهارم		
ماه پنجم		
محل امضا کارورز	محل مهر و امضای مدرس	محل امضای مدیر گروه



فرم شماره ۵

ارزیابی نهایی کارورز توسط مربی کارورز

(توسط مربی کارورز تکمیل و پس از تایید مدرس تحویل کارشناس گروه شود)

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :
شماره ملی : رشته تحصیلی : نام مرکز آموزشی :
تاریخ شروع دوره کارورزی : نام محل کارورزی :
تاریخ پایان کارورزی : نام مربی :

نوع نمره	عوامل ارزیابی	غیر قابل قبول (کمتر از ۱۰)	متوسط (۱۰-۱۴)	خوب (۱۴-۱۷)	عالی (۱۷-۲۰)
۱	رعایت دقیق کلیه مقررات، ضوابط، نظم و انضباط در محیط کار				
۲	حضور منظم در محیط کار				
۳	رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنها				
۴	میزان فراگیری علمی آموزش های ارائه شده توسط مربی کارورز				
۵	میزان آمادگی کارورز در انجام وظایف محوله				
۶	میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله				
۷	کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار				

تعداد روزهای غیبت: موجه غیرموجه

تاریخ و محل امضا مدرس

تاریخ و محل امضا مربی کارورز



فرم شماره ۶

ارزیابی نهایی کارورز توسط مدرس

(توسط مدرس تکمیل و پس از تایید مدیرگروه تحویل کارشناس گروه شود)

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :
شماره ملی : رشته تحصیلی : نام مرکز آموزشی :
تاریخ شروع دوره کارورزی : نام محل کارورزی :
تاریخ پایان کارورزی : نام مربی :

نوع نمره	عوامل ارزیابی	غیر قابل قبول (کمتر از ۱۰)	متوسط (۱۰-۱۴)	خوب (۱۴-۱۷)	عالی (۱۷-۲۰)
۱	رعایت دقیق کلیه مقررات، ضوابط، نظم و انضباط در محیط کار				
۲	حضور منظم در محیط کار				
۳	رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنها				
۴	میزان فراگیری علمی آموزش های ارائه شده توسط مربی کارورز				
۵	میزان آمادگی کارورز در انجام وظایف محوله				
۶	میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله				
۷	کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار				

تعداد روزهای غیبت: موجه غیر موجه

تاریخ و محل امضا مدیر گروه

تاریخ و محل امضا مدرس