



فرم شماره ۲

به نام خدا  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
مجتمع آموزش عالی فنی و مهندسی اسفراین  
دفتر کارآفرینی و ارتباط با صنعت

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی/گرایش:

محل کارآموزی:

ثبت ساعات حضور در محل کارآموزی

ردیف	تاریخ	ساعت شروع کار	ساعت پایان کار	امضای سرپرست کارآموزی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				
۲۱				
۲۲				
۲۳				
۲۴				
۲۵				
۲۶				
۲۷				
۲۸				
۲۹				
۳۰				
۳۱				
مجموع ساعات حضور در محل کارآموزی:				

نام و نام خانوادگی استاد کارآموزی، امضا

امضا و مهر مدیر یا رئیس واحد صنعتی