



نام شرکت / سازمان / موسسه / کارخانه / :

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی :

رشته و گرایش تحصیلی : نام استاد کارورزی :

نام سرپرست مستقیم کارورزی :

موضوع کارورزی :

۱ - برنامه ریزی صورت گرفته جهت دوره کارورزی از طرف محل فوق، چگونه ارزیابی می کنید؟

عالی خوب متوسط ضعیف

۲ - میزان همکاری سرپرست کارورزی در جهت آموزش و بهره گیری از خلاقیت های شما در چه سطحی بوده است؟

عالی خوب متوسط ضعیف

۳ - آیا امکانات لازم برای کارورزی در اختیار شما گذاشته شده است؟

عالی خوب متوسط ضعیف

۴ - نظر شما در ارتباط با کارورزی دانشجویان در سال آتی برای محل فوق چگونه است؟

عالی خوب متوسط ضعیف

۵ - کارورزی انجام شده تا چه میزان با رشته شما و موضوع کارورزی مطابقت داشته است؟

عالی خوب متوسط ضعیف

۶ - تناسب و ظرفیت محل فوق را برای انجام کارورزی و پروژه، در ارتباط با رشته خود، چگونه ارزیابی می کنید؟

عالی خوب متوسط ضعیف

۷ - هرگونه اظهار نظر دیگری دارید مرقوم فرمائید؟