فرم "ت"

فرم شماره 5

**ارزيابي نهايي كارورزي**

نام و نام خانوادگي كارورز: شماره دانشجويي:

رشته تحصيلي: مركز آموزشي : علمي-كاربردي نیشابور 1

تاريخ شروع كارورزي: تاريخ خاتمه كارورزي:

محل كارورزي:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عوامل ارزيابي** | **ضعيف** | **متوسط** | **خوب** | **عالي** | **توضيحات** |
| 1 | جمع نظرات مدرس درس كارورزي  |  |  |  |  |  |
| 2 | جمع نظرات سرپرست كارورزي |  |  |  |  |  |
| 3 | ارزيابي گزارشات كارورزي دانشجو |  |  |  |  |  |

**نام و امضاء مدرس كارورزي**

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

**نام و امضاء سرپرست گروه آموزشي**