**فرم"ک"** فرم شماره 4

 تاريخ:

 شماره :

 پيوست:

 **گزارش ماهيانه سرپرست كارورزي**

**(**🗆 **ماه اول** 🗆 **ماه دوم** 🗆 **ماه سوم)**

**گزارش از تاريخ..................................لغايت...............................نام سرپرست كارورز : ..................................................**

**سمت.......................................................نام واحد مربوطه:..............................................................................................**

**نام و نام خانوادگي كارورز: ..........................................................** مركز آموزشي : علمي-كاربردي نیشابور 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عناوين | ضعيف | متوسط | خوب | عالي | توضيحات |
| 1 | **رعايت نظم و تربيت و انضباط در محل كارورزي** |  |  |  |  |  |
| 2 | **ميزان علاقه همكاري با ديگران** |  |  |  |  |  |
| 3 | **علاقه به فراگيري** |  |  |  |  |  |
| 4 | **استعداد فراگيري** |  |  |  |  |  |
| 5 | **پيگيري وظايف و ميزان پشتكار** |  |  |  |  |  |
| 6 | **مديريت و رفتار با افراد تحت سرپرستي** |  |  |  |  |  |
| 7 | **ارزش پيشنهادات كارورز در جهت بهبود كار** |  |  |  |  |  |
| 8 | **كيفيت گزارشهاي كارورز به واحد مربوطه** |  |  |  |  |  |

 موجه :

تعداد روزهاي غيبت:

 غير موجه :

پيشنهادات سرپرست كارورز جهت بهبود كارورزي :

 محل امضاء سرپرست كارورز