

فرم حضور غیاب کار آموز در محل کار آموزشی
 (این فرم توسط محل کار آموزشی تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی کار آموز:	نام و نام خانوادگی استاد کار آموزشی:
شماره دانشجویی:	نام و نام خانوادگی سرپرست کار آموزشی:
رشته / گرایش:	ترم و سال کار آموزشی:
نام مرکز / واحد:	موضوع کار آموزشی:
نام ، آدرس و شماره تماس محل کار آموزشی :	

هفته اول : از تاریخ :			هفته دوم : از تاریخ :			هفته سوم : از تاریخ :		
ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج
شنبه			شنبه			شنبه		
یکشنبه			یکشنبه			یکشنبه		
دوشنبه			دوشنبه			دوشنبه		
سه شنبه			سه شنبه			سه شنبه		
چهارشنبه			چهارشنبه			چهارشنبه		
پنجشنبه			پنجشنبه			پنجشنبه		
جمعه			جمعه			جمعه		
هفته چهارم : از تاریخ :			هفته پنجم : از تاریخ :			هفته ششم : از تاریخ :		
ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج
شنبه			شنبه			شنبه		
یکشنبه			یکشنبه			یکشنبه		
دوشنبه			دوشنبه			دوشنبه		
سه شنبه			سه شنبه			سه شنبه		
چهارشنبه			چهارشنبه			چهارشنبه		
پنجشنبه			پنجشنبه			پنجشنبه		
جمعه			جمعه			جمعه		
هفته هفتم : از تاریخ :			هفته هشتم : از تاریخ :			هفته نهم : از تاریخ :		
ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج
شنبه			شنبه			شنبه		
یکشنبه			یکشنبه			یکشنبه		
دوشنبه			دوشنبه			دوشنبه		
سه شنبه			سه شنبه			سه شنبه		
چهارشنبه			چهارشنبه			چهارشنبه		
پنجشنبه			پنجشنبه			پنجشنبه		
جمعه			جمعه			جمعه		

تاریخ و امضاء سرپرست کار آموزشی:

تاریخ و امضاء دانشجو :