

		شماره فرم: OCH_97_05		دانشکده بهداشت - گروه مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار	
شماره بازنگری: 0		فرم بررسی وضعیت پیشرفت کارآموزی دانشجویان کارشناسی گروه بحاک			
ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	وضعیت	شماره تماس	شماره دانشجویی	*نمره نهایی
۱		نماینده گروه			
۲		عضو گروه			
۳		عضو گروه			
۴		عضو گروه			
۵		عضو گروه			
*نمره نهایی بعد از ارایه گزارش نهایی کارآموزی ثبت می گردد.					
محل کارآموزی	نام محل کارآموزی	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام سرپرست در محل کارآموزی	شماره تماس سرپرست
صنعت		۱۴ / /	۱۴ / /		
بیمارستان		۱۴ / /	۱۴ / /		
ردیف	حیطه	نام مربی کارآموزی	ردیف	حیطه	نام مربی کارآموزی
۱	سم شناسی		۲	نمونه برداری	
۳	عوامل شیمیایی		۴	عوامل فیزیکی	
۵	ایمنی		۶	کلیات	
ردیف	تاریخ ارائه گزارش	خلاصه موارد مطرح شده		مشکلات و محدودیت ها	
۱	۱۴ / /				
۲	۱۴ / /				
۳	۱۴ / /				
۴	۱۴ / /				
۵	۱۴ / /				
وضعیت پیشرفت کارآموزی نسبت به ترم تحصیلی: ☐ مناسب ☐ نامناسب. تاریخ برگزاری آزمون نهایی کارآموزی دانشجویان: ۱۴ / /					
نام و امضا مدیر گروه:		نام و امضا مربی کارآموزی گروه:			
نمره نهایی کارآموزی					