

فرم شماره ۲
تاریخ:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه
دفتر ارتباط با صنعت



ارزشیابی دانشجویان از صنعت

نام مؤسسه:

کد *

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

نام استاد کارآموزی در دانشگاه:

نام مسئول کارآموزی در صنعت:

موضوع کارآموزی:

ارزیابی دانشجو:

امکانات محل فوق را برای انجام کارآموزی و پروژه، در ارتباط با رشته خود چگونه ارزیابی می کنید؟

عالی خوب متوسط ضعیف

میزان همکاری سرپرست کارآموزی در جهت آموزش و بهره گیری از خلاقیت‌های شما در چه سطحی بوده است؟

عالی خوب متوسط ضعیف

آیا امکانات لازم برای کارآموزی در اختیار شما گذاشته شده است؟

بلی خیر

نظر شما در ارتباط با کارآموزی دانشجویان در سال آتی برای محل فوق چگونه است؟

عالی خوب متوسط ضعیف

کارآموزی انجام شده تا چه میزان با رشته شما و موضوع کارآموزی مطابقت داشته است؟

خیلی زیاد زیاد متوسط ضعیف

هر گونه اظهار نظر دیگری دارید مرقوم فرمائید؟

* این کد توسط دفتر ارتباط با صنعت مشخص خواهد شد.