

فرم شماره ۴

تاریخ:

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



توضیح کلیات بازدید توسط استاد بازدید کننده

۱- نام محل بازدید شده:

۲- تاریخ بازدید:

۲- نام مدیر عامل / مسئول:

نشانی:

تلفن:

نشانی دفتر مرکزی:

تلفن:

دورنویس:

دورنویس:

۱- بخش های مختلف کارخانه / شرکت:

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

۲- تولیدات کارخانه (زمینه فعالیت ها):

-۱

-۲

-۳

-۴

۳- ارزیابی مالی و رفاهی مورد بازدید:

نحوه برخورد کارخانه با بازدید کنندگان عالی خوب متوسط بد

ارزش علمی کارخانه برای بازدید عالی خوب متوسط بد

امکانات و تسهیلات رفاهی ارائه شده عالی خوب متوسط بد

۴- پتانسیل های همکاری دانشگاه با محل مورد بازدید:

آیا امکان انجام فرصت تحقیقاتی توسط اساتید دانشگاه در آن محل وجود دارد؟

آیا آن مؤسسه در زمینه پذیرش کارآموز در رشته های مختلف همکاری می نماید؟ اگر جواب مثبت است در چه رشته هایی و به چه تعداد؟

ردیف	رشته	گرایش	تعداد

۱- آیا امکان ارائه خدمات فنی و آزمایشگاهی توسط دانشگاه در آن مؤسسه وجود دارد؟

-۱

-۲

-۳

۸- نوع پروژه های موجود در محل بازدید که دانشگاه می تواند در آن سهم باشد؟

-۱

-۲

-۳

۹- آیا مؤسسه مورد بازدید تمایل به برگزاری دوره های کوتاه مدت آموزشی توسط اساتید دانشگاه دارد؟ اگر جواب مثبت است نام دوره آموزشی قید گردد؟

۱۰- آیا مؤسسه مورد بازدید تمایل به برگزاری دوره های معادل برای کارشناسان خود می باشد؟ اگر جواب مثبت است نام رشته ها قید گردد؟

نام سرپرست بازدید کنندگان

امضاء