



دانشگاه شهید

دانشکده فنی و مهندسی

بسمه تعالی

فرم نظر سنجی کارآموز از صنعت

نام و نام خانوادگی کارآموز :

شماره دانشجویی :

رشته / گرایش

مشخصات محل کارآموزی

نام شرکت / موسسه / بیمارستان:

سال تأسیس: آدرس محل:

تلفن: فکس:

پست الکترونیکی:

نوع مؤسسه: خصوصی ☐ دولتی ☐

تارنما:

نام مسئول در صنعت:

✓ شرح مختصر فعالیت:

✓ شرح تولیدات / خدمات فنی / پروژه های انجام شده و در دست اقدام:

✓ شرح تجربیات کسب شده در دوره کارآموزی:

✓ میزان تعامل صنعت با دانشجویان کارآموز:

✓ نقاط قوت و ضعف مؤسسه:

✓ آیا به نظر شما این مؤسسه جهت گذراندن دوره کارآموزی مناسب است؟ ☐ بلی ☐ خیر

لطفا توضیحات خود را به طور مبسوط بیان نمایید:

امضاء دانشجو