

شماره :

تاریخ :

پیوست :



دانشگاه جامع علمی کاربردی
معاونت سبزش، خدمات آموزشی و دانشجویی

مرکز آموزش علمی کاربردی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
کاربرگ (۳-۲۱۳): گزارش پیشرفت ماهانه

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: شماره دانشجویی:
 رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش: نام مرکز آموزش:
 تاریخ شروع دوره کارورزی: نام محل کارورزی: نام محل کارورزی:
 تاریخ پایان کارورزی: نام مربی: نام مربی:
 مقطع تحصیلی: نام مدرس: نام مدرس:

| ماه: اول O دوم O سوم O | | |
|------------------------|----------------|------------------|
| تا تاریخ | از تاریخ | |
| | | |
| محل امضاء مدرس | محل امضاء مربی | محل امضاء کارورز |