



دانشگاه کاشان

فرم شماره سه/ب: گزارش پیشرفت

شماره دانشجویی:
محل مهارت آموزی:

نام و نام خانوادگی:
تاریخ شروع مهارت آموزی:

ساعت	شرح فعالیت انجام شده	روز / تاریخ	
			۱
			۲
			۳
			۴
			۵
			۶
			۷
			۸
			۹
			۱۰
			۱۱
			۱۲
			۱۳
			۱۴
			۱۵
			۱۶
			۱۷
۱۳۶	جمع ساعات فعالیت انجام شده حداقل ۱۳۶ ساعت باشد.		
امضا و مهر سرپرست مهارت آموز		امضای دانشجو	