



فرم ۵-۱ (۱۰۰ ساعت اول مساله یابی)

نام و نام خانوادگی دانشجو:	مقطع تحصیلی:	عنوان رشته تحصیلی:
شماره دانشجویی:	سال ورود:	نام و نام خانوادگی استاد کارآموزی:
عنوان محل کارآموزی: آدرس محل کارآموزی:		
نام و نام خانوادگی رابط: سمت اجرایی رابط: شماره تماس:		
عنوان مسئله (مشکل) احتمالی در مراحل تولید و یا فرایند انجام کار :		
راه حل پیشنهادی اولیه جهت رفع مسئله (مشکل):		
ملزومات رفع مسئله (مشکل):		
اعلام نظر استاد کارآموزی یا استاد مشاور آموزشی در خصوص امکان بررسی و ارجاع موضوع به دفتر معاونت پژوهش دانشکده: <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		

• توجه: این فرم پس از طی ۱۰۰ ساعت کارآموزی توسط دانشجو تکمیل و به حوزه پژوهشی ارائه شود.