

**دانشکده علوم پیراپزشکی**

**گروه آموزشی مددکاری اجتماعی**

**عنوان**

**گزاش روزانه**

(نام موسسهء محل بازدید)

**نام دانشجو: .............**

**نام سرپرست: .............**

**تاریخ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جلسه** | **روز** | **تاریخ** | **ساعت ورود به مرکز** | **ساعت خروج از مرکز** | **امضاء سرپرست کارآموزی** |
|  |  |  |  |  |  |
| **شرح فعالیت انجام شده توسط دانشجو:**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جلسه** | **روز** | **تاریخ** | **ساعت ورود به مرکز** | **ساعت خروج از مرکز** | **امضاء سرپرست کارآموزی** |
|  |  |  |  |  |  |
| **شرح فعالیت انجام شده توسط دانشجو:**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جلسه** | **روز** | **تاریخ** | **ساعت ورود به مرکز** | **ساعت خروج از مرکز** | **امضاء سرپرست کارآموزی** |
|  |  |  |  |  |  |
| **شرح فعالیت انجام شده توسط دانشجو:**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جلسه** | **روز** | **تاریخ** | **ساعت ورود به مرکز** | **ساعت خروج از مرکز** | **امضاء سرپرست کارآموزی** |
|  |  |  |  |  |  |
| **شرح فعالیت انجام شده توسط دانشجو:**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جلسه** | **روز** | **تاریخ** | **ساعت ورود به مرکز** | **ساعت خروج از مرکز** | **امضاء سرپرست کارآموزی** |
|  |  |  |  |  |  |
| **شرح فعالیت انجام شده توسط دانشجو:**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | |
| **جلسه** | **روز** | **تاریخ** | **ساعت ورود به مرکز** | **ساعت خروج از مرکز** | **امضاء سرپرست کارآموزی** |
|  |  |  |  |  |  |
| **شرح فعالیت انجام شده توسط دانشجو:**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | |