



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی  
مدیریت کارورزی و مدارس وابسته

فرم ب/۱- خودارزیابی، کارفردی  
ویژه کارگاه بازآموزی/جلسات آموزشی کارورزی ۳

موضوع جلسه/آموزش :			تاریخ و زمان برگزاری :
معرفی شرکت کنندگان / استادان :			
نام و نام خانوادگی : مرکز/ پردیس :			
زمان ارزیابی	چه می دانم؟	چه سؤال هایی دارم؟	چگونه می توانم پاسخ سؤال ها را بیابم؟
<div>جلسه:</div> <div><input type="checkbox"/> اول</div> <div><input type="checkbox"/> دوم</div> <div><input type="checkbox"/> سوم</div> <div><input type="checkbox"/> چهارم</div>			
پیشنهاد برای آموزش های بعدی:			