بسمه تعالی

فرم گزارش بازدید هفتگی استاد درس کاروزی در نیمسال دوم۹۷-۹۶

نام و نام خانوادگی استاد: ..... کد درس:..... ظرفیت کلاس: ..... دانشکده علوم قرآنی: .....

ردیف	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام و نام خانوادگی دانشجویان بازدید شده

استاد جمعا به میزان ..... ساعت در کل نیمسال ۹۷-۹۶ درس کاروزی را به صورت عملی برگزار نموده اند.

امضای استاد **امضای معاون آموزشی دانشکده**

درس کاروزی به میزان ۸ ساعت در هفته (۱۲۸ ساعت در طول ترم) می باشد که حداقل ۲ ساعت به صورت تئوری در هر هفته(۳۲ ساعت در طول ترم) با حضور و غیاب دانشجویان توسط استاد در سامانه گلستان انجام می پذیرد، و حداکثر ۶ ساعت آن به صورت عملی انجام می گیرد؛ بدیهی است حداکثر ساعات قابل قبول در ترم ۹۶ ساعت می باشد. لازم است استاد محترم گزارش بازدید از دانشجویان در مدارس را با تکمیل این فرم، به آموزش دانشکده تحویل نماید.