



نموذج تقييم الطالبة خلال فترة التدريب

٢٢٦٣ - ن - ٣١ / د

بيانات الطالبة		اسم الطالبة		الرقم الجامعي	
التدريب		التخصص			
المتدربة		فترة التدريب المقترحة		عدد ساعات التدريب المقترحة	
بيانات جهة التدريب		جهة التدريب		القسم	
المدينة		الهاتف		الفاكس	
المشرف المباشر على التدريب		وظيفته		الهاتف	
تفاصيل التدريب		هل كلفت الطالبة بعمل محدد ؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
		ا) في حالة الإجابة بنعم ما هو نوع وصفة هذا العمل			
		ب) ما هي المجالات التي تم تدريب الطالبة عليها بالتفصيل			
		ج) ما هي توصياتكم لتحسين مستوى التدريب لدى الطالبة			
تقييم أداء الطالبة		معايير التقييم		١ (ضعيف)	
		التزام الطالبة بأوقات الحضور والانصراف		٢ (مقبول)	
		اهتمام الطالبة بالتدريب ومدى حماسها للعمل		٣ (جيد)	
		تعاون الطالبة مع الآخرين		٤ (جيد جداً)	
		الإنشائية وجودة العمل		٥ (ممتاز)	
		حرص الطالبة على تدوين يوميات التدريب			
		استخدام الطالبة للمعلومات النظرية			
		الحضور خلال فترة التدريب			
		تفويكم العام لتدريب الطالبة			
		مجموع الدرجات (من ٤٠ درجة)			

اعتماد مدير إدارة التدريب بالجهة

التوقيع:

الاسم:

الختم:

التاريخ:

الرقم: التاريخ: المرفقات: