

نموذج رقم 1-4

تقييم الطالب المتدرب
(يعبأ من قبل جهة التدريب)

| 1- الطالب المتدرب | |
|--|-----------------------|
| أ- اسم الطالب: | الرقم الجامعي: |
| ب- التخصص: | المستوى: |
| 2- المؤسسة التي تدرب بها الطالب | |
| أ- اسم المؤسسة / الشركة الكامل: | |
| ب- العنوان البريدي: | |
| ج- رقم الهاتف: | رقم الفاكس: |
| د- البريد الإلكتروني: | |
| هـ- اسم مدير عام المؤسسة: | |
| هـ- اسم و وظيفة المسؤول المباشر عن التدريب في المؤسسة: | |
| 3- دوام الطالب | |
| أ- تاريخ بدء التدريب: | تاريخ انتهاء التدريب: |
| ب- عدد الأيام التي تدرب بها الطالب في المؤسسة: | |
| ج- عدد الأيام التي تغيب الطالب عن التدريب: | |
| د- هل حافظ الطالب على أوقات الدوام الرسمي: | |
| 4 - تقييم استفادة الطالب من التدريب | |
| أ- الرجاء ذكر الأعمال الرئيسية التي كلف بها الطالب أثناء التدريب والفترة الزمنية التي قضاها في كل مجال | |
| الأعمال | المدة الزمنية |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

نموذج رقم 2-4

(الرجاء اختيار ما تراه مناسباً)

| التقييم | | | | | البند |
|---|-------|-----|---------|-------|---|
| ضعيف | مقبول | جيد | جيد جدا | ممتاز | |
| | | | | | مقدرة المتدرب على تنفيذ الأعمال التي طلبت منه |
| | | | | | قابلية المتدرب للاستفادة من الأعمال التي كلف بها |
| | | | | | اظهار الكفاءة العلمية والمعرفية في مجال التخصص |
| | | | | | قابلية المتدرب للتعامل والتجاوب مع ارشادات المدرب |
| | | | | | تعامل المتدرب مع زملائه في العمل وكفائه في الاتصال والمناقشة والاندماج في العمل الجماعي |
| | | | | | مدى احترام المتدرب للأنظمة والتعليمات المتبعة في المؤسسة |
| | | | | | مدى تقدير المتدرب للمسؤولية |
| | | | | | مدى اتباع وتفيد المتدرب بمتطلبات السلامة العامة |
| | | | | | المواظبة على الدوام والانضباط |
| | | | | | بشكل عام ماهو تقديرك لمستوى المتدرب |
| ملاحظات وتوصيات المشرف على التدريب (اضافة الى ما سبق) | | | | | |
| 1. 2. 3. 4. 5. | | | | | |
| توقيع المسؤول المباشر/ الختم الرسمي | | | | | |
| | | | | | |

ملاحظة هامة: يمكن للطالب أن يتولى عملية تسليم هذا النموذج باليد بعد تعبئته وتوقيعه من المسؤول المباشر شريطة أن يكون في ظرف مختوم من قبل جهة التدريب.