

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.