

استمارة تقييم تدريب طالب
Student's Training Evaluation Form

To be filled by the On-Job Training Supervisor

يعبأ هذا النموذج من قبل المشرف المباشر علي تدريب الطالب

A. Information about the training body

اولا: معلومات عن جهة التدريب

Organization Name:..... اسم المؤسسة.....
Address:..... العنوان.....
Organization Activity:..... نشاط المؤسسة.....
Name of On-Job Training Supervisor:..... اسم مشرف التدريب.....
Job Title..... عنوان وظيفه مشرف التدريب.....
Years of Experience..... سنوات خبرة مشرف التدريب.....
Contact Details..... وسيلة الاتصال بمشرف التدريب.....

B. Information about the Student

ثانيا: معلومات عن الطالب

Name:..... اسم الطالب.....
Student I.D. No..... الرقم الجامعي.....
Specialization:..... التخصص.....
Starting Date of Training..... تاريخ بداية التدريب.....
Finishing Date of Training..... تاريخ نهاية التدريب.....

C. General Training Information

ثالثًا: معلومات عامة عن التدريب

1. Clearly state the areas on which the student has been trained on? (use extra sheet if needed)

1. اذكر بالتفصيل المجالات التي تم تدريب الطالب عليها (استخدم ورقة اضافية عند الحاجة)

.....
.....
.....
.....

2. Specify the department(s) the students has been trained on and the duration spent in each?

2. ما هي الاقسام التي تدرّب بها الطالب و كم المدة التي قضاها في كل قسم

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. What are your suggestions to improve the students training program?

3. ما هي مقترحاتكم لتحسين مستوى التدريب

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. What is your Organizational annual training capacity?

4. ما هي السعة التدريبية السنوية بمؤسستكم

.....
.....
.....

D. Student's Performance Evaluation

رابعاً: تقويم اداء الطالب

Kindly specify the appropriate mark that presents the student Scale 1 (min) to 5 (max) الرجاء اختيار الدرجة المناسبة لإداء الطالب (5= ممتاز-1= ضعيف)		
Attendance*	5/	*الحضور
Cooperation with others	5/	التعاون مع الآخرين
Enthusiasm towards gaining knowledge	5/	الحماسة تجاه العمل
Achievements of designated tasks	5/	تنفيذ ما يسند إليه
Scientific knowledge and background	5/	المعرفة العلمية
Ability of comprehending overall knowledge	5/	القدرة علي تلقي المعرفة
Ability of team working	5/	القدرة علي العمل ضمن فريق
Ability to work under pressure	5/	القدرة علي العمل تحت الضغط
Ability to work independently	5/	القدرة علي العمل باستقلالية
Student's Creativity	5/	القدرة علي الابداع
Overall Performance (Total)	50/	التقييم الجمالي (المجموع)

*Kindly do not allow the student to continue his training if his absence exceeds 5 days

*الرجاء عدم السماح للطالب بالاستمرار في التدريب اذا تغيب خمسة ايام فاكثر

We the under signed hereby certify that

نحن الموقعون ادناه نشهد بان الطالب

Name.....الاسم.....

has been trained for the period of.....weeks.اسبوع.

و ذلك في الفترة ما بين الي و ان هذا التقرير مبني علي اداء الطالب.

Starting fromto and that this report is merely based on his performance.

Signature of the On-job training supervisor

توقيع المشرف المباشر علي تدريب الطالب

.....

Official Seal of the training organisation

الختم الرسمي لجهة التدريب