

تقييم جهة التدريب من قبل الطالب/الطالبة

نموذج رقم (6)

1	4			-	1	4			الفصل الدراسي: ☐ الأول ☐ الثاني ☐ الصيفي
									اسم الطالب / الطالبة Student Name
									الكلية College
									الرقم الجامعي Student ID
									رقم الهوية National ID
									التخصص Specialization
									الهندسة
									جهة التدريب Training Entity
									مدينة التدريب Training City

م	بنود التقييم	الاجابة	
		نعم	لا
1	هل ترى أن فترة التدريب كافية		
2	هل استفدت من التدريب		
3	هل كان التدريب على مستوى توقعاتك		
4	هل استفدت من وقتك أثناء التدريب		
5	هل تحصلت على معلومات فنية أثناء التدريب		
6	هل كان التدريب في مجال تخصصك		
7	هل كان هناك ارشاد وتوجيه أثناء التدريب		
8	هل ترغب في العمل بجهة التدريب بعد التخرج		
9	هل ترشح جهة التدريب للتعامل معها مرة أخرى		

أهم الأعمال التي تدربت عليها:

.....

.....

.....

ملاحظات عامة:

.....

.....

.....