

## Form (3,2)

### Final evaluation form for the trainee student

## نموذج (3,2)

### استمارة التقييم النهائي للطالب المتدرب

بيانات الطالب		Student data	
الاسم:		the name:	
رقم الهاتف:	:Phone Number	الرقم الجامعي:	:University Number
الكلية:	:College	البريد الإلكتروني:	Email:
التخصص:	:Specialization	القسم:	:Department

بيانات الجهة		Entity data	
اسم جهة التدريب:		Name of training institution:	
مسمى الوظيفة:	:Job Title	اسم المشرف على التدريب:	:Name of training supervisor
الجوال:	:Mobile	الهاتف:	Extension
Email		التحويلة:	:Phone:
Address of training institution:		عنوان جهة التدريب:	

Student's achievement within the 1 <sup>st</sup> month		انجاز الطالب/ة الشهر الأول:		
Outstanding	Very Good	Good	Satisfactory	Not Satisfactory
متميز	جيد جداً	جيد	مرضي	غير مرضي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Student's achievement within 2 <sup>nd</sup> month		انجاز الطالب/ة الشهر الثاني:		
Outstanding	Very Good	Good	Satisfactory	Not Satisfactory
متميز	جيد جداً	جيد	مرضي	غير مرضي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Student's achievement within the 3 <sup>rd</sup> month		انجاز الطالب/ة الشهر الثالث:		
Outstanding	Very Good	Good	Satisfactory	Not Satisfactory
متميز	جيد جداً	جيد	مرضي	غير مرضي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Student's achievement within the 4 <sup>th</sup> month		انجاز الطالب/ة الشهر الرابع:		
Outstanding	Very Good	Good	Satisfactory	Not Satisfactory
متميز	جيد جداً	جيد	مرضي	غير مرضي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Student's achievement within the 5 <sup>th</sup> month		انجاز الطالب/ة الشهر الخامس:		

<b>Outstanding</b>	<b>Very Good</b>	<b>Good</b>	<b>Satisfactory</b>	<b>Not Satisfactory</b>
متميز	جيد جداً	جيد	مرضي	غير مرضي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Student's achievement within the 6<sup>th</sup> month</b>			<b>انجاز الطالبة الشهر السادس:</b>	
<b>Outstanding</b>	<b>Very Good</b>	<b>Good</b>	<b>Satisfactory</b>	<b>Not Satisfactory</b>
متميز	جيد جداً	جيد	مرضي	غير مرضي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Does the student adhere to the training plan?</b>			<b>هل الطالبة ملتزمة بخطة التدريب:</b>	
<b>Completely (100%)</b>	<b>Large Extent (80%)</b>	<b>Partially (50%)</b>	<b>Some Extent (20%)</b>	<b>NO</b>
بشكل كامل (100%)	بشكل كبير (80%)	بشكل جزئي (50%)	الى حد ما (20%)	لا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Does the organization cooperate with the trainee?</b>		<b>هل جهة التدريب متعاونة مع المتدربة:</b>		
<b>Yes</b>	<b>No</b>	<b>To Some Extent</b>		
نعم	لا	الى حد ما		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

<b>Does the organization cooperate with the academic supervisor?</b>		<b>هل جهة التدريب متعاونة مع المشرف الأكاديمي:</b>		
<b>Yes</b>	<b>No</b>	<b>To Some Extent</b>		
نعم	لا	الى حد ما		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

<b>Do you recommend that organization for training next year?</b>		<b>هل تنصح بجهة التدريب للعام القادم؟</b>		
<b>Yes</b>	<b>No</b>	<b>To Some Extent</b>		
نعم	لا	الى حد ما		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
لماذا:	لماذا:	لماذا:		

Comments		ملاحظات عامة
1		1
2		2
3		3

Part III: Evaluator's Name		الجزء الثالث: بيانات المشرف
Name		الاسم
Date		التاريخ
Signature		التوقيع