

Form (10)**Training evaluation form for the trainee**

جامعة أم القري
قسم الفيزياء

نموذج (10)

استمارة متابعة الطالب المتدرب
يتم تعبئة الاستمارة بواسطة المشرف الأكاديمي.

Student information بيانات الطالب

Name:	الاسم:		
College:	الكلية:	University Number:	الرقم الجامعي:
Specialization:	التخصص:	Department:	القسم:
Training end date:	تاريخ نهاية التدريب:	Training start date:	تاريخ بداية التدريب:

Entity Information بيانات الجهة

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

Student's achievement within the 1 st 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 nd 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 3 rd 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 4 th 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 5 th month			انجاز الطالب/ة الشهر الخامس:	
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 6 th month			انجاز الطالب/ة الشهر السادس:	
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"/>

Does the organization cooperate with the trainee?		هل جهة التدريب متعاونة مع المتدرب/ة:	
Yes	No	To Some Extent	
نعم	لا	الى حد ما	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Does the organization cooperate with the academic supervisor?		هل جهة التدريب متعاونة مع المشرف الأكاديمي:	
Yes	No	To Some Extent	
نعم	لا	الى حد ما	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Do you recommend that organization for training next year?		هل تنصح بجهة التدريب للعام القادم؟	
Yes	No	To Some Extent	
نعم	لا	الى حد ما	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
لماذا:		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	