

Form (5)
Field supervisor report form



نموذج (5)
استمارة تقرير المشرف الميداني
يتم تعبئة الاستمارة بواسطة المشرف الميداني

من تاريخ From: / /		إلى تاريخ To: / /	
Student data بيانات الطالب			
الاسم: Name:		الرقم الجامعي: University Number:	
الكلية: College:		القسم: Department:	
التخصص: Specialization:		القسم: Department:	

Training data بيانات الجهة	
اسم جهة التدريب: Name of training institution:	
مسمى الوظيفة: Job Title:	اسم المشرف على التدريب: Name of training supervisor:

Monthly business الأعمال الشهرية المكلف بها الطالب	
• • • • •	
Tasks المهام	
• • • • • •	
عدد أيام الغياب بدون عذر: Number of unexcused absences:	عدد أيام الغياب بعذر: Number of excused absences:

الختم

Seal

التوقيع:

Signature

اسم المشرف الميداني:

Field Supervisor Name