



الأكاديمية العربية للعلوم والتكنولوجيا والنقل البحري  
نموذج متابعة من مشرف التدريب بالكلية

٢- معلومات عن جهة التدريب:

اسم جهة التدريب: .....

اسم المشرف على التدريب: .....

مسمى الوظيفة: .....

تليفون: .....

٣- تقويم أداء الطالب

ممتاز	جيد	مقبول	غير لائق	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	١- الالتزام والمحافظة على الدوام
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	٢- اهتمام الطالب بالتدريب
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	٣- تعاون الطالب مع الآخرين
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	٤- جودة الأداء
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	٥- القدرة على التعلم والبحث من المعلومات

اسم المشرف  
التوقيع

وكيل الكلية لشئون التدريب وخدمة المجتمع

MPCNQ9/9