



قسم شئون الطلاب

بطاقة التدريب الصيفي لطلاب كلية العلوم من العام الجامعي /

بيانات تملأ بواسطة الطالب

١. إجمالي عدد الساعات التي تدرّب فيها الطالب
(ملحوظة: عدد الساعات اليومية التي يتدرّب فيها الطالب لا تقل عن أربعة ساعات يوميا)
٢. ماهي أوجه الاستفادة من التدريب ؟
.....
.....
.....
٣. ما مدى الاستفادة من المواد النظرية أثناء التدريب ؟
.....
.....
.....
٤. ماهي المقترحات المطلوبة لكي يكون التدريب أكثر فائدة ؟
.....
.....
.....
٥. ماهي المشكلات التي واجهها الطالب أثناء التدريب وكيف تغلب عليها ؟
.....
.....
.....

صورة الطالب

إسم الطالب :

المستوى : البرنامج :

رقم الطالب :

إسم الجهة أو المؤسسة التي يتدرّب بها الطالب :
.....
.....

عنوان الجهة أو المؤسسة التي يتدرّب بها الطالب :
.....
.....
.....

فترة التدريب :

توقيع مدير الجهة أو المؤسسة

المشرف على التدريب رئيس مجلس القسم وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

