

Form (5)

نموذج (5)

Traning Provider Evaluation Form for the Tranier

استمارة تقييم جهة التدريب للطالب

Student Data				بيانات الطالب
Name:				الاسم
الكلية: :College				الرقم الجامعي: :University Number
التخصص: :Specialization				القسم: :Department
تاريخ نهاية التدريب: :Training End Date				تاريخ بداية التدريب: :Training Start Date
Evaluation Level				Evaluation Criteria
مقبول Fair	جيد Good	جيد جداً Very Good	ممتاز Excellent	معايير التقييم
				السلوك والجدية في العمل Attitude and Interst in Work
				المبادرات وحل المشكلات Initiative & Problem Solving
				القدرة على التعلم Ability to Learn
				الجودة في العمل Quality of Work
				الموثوقية Dependability
				الانضباط Punctuality
				العمل ضمن مجموعة Teamwork
				مهارات التواصل Communication Skills
				تقدير التنوع Appreciating Diversity
				الاستجابة للمسؤولين Response to Supervision

اعتماد الجهة التدريبية

Training Provider Accreditation

الختم
Seal

التوقيع
Signature

اسم المشرف الميداني
Field Supervisor Name