



أستمارة التقويم الميداني العملي لتقييم الطلبة خلال التدريب الصيفي

اسم الطالب: _____
الكلية: _____
المرحلة: _____
تاريخ البدء بالتدريب: _____
تأريخ الانتهاء من التدريب: _____
عدد ايام الغياب: _____

التقويم الميداني للمشرف العملي

الملاحظات	الدرجة		الحد الاعلى للدرجة	فقرات التقييم
	رقما	كتابة		
			20	الدوام
			20	السلوك العام
			20	التجارب والانسجام
			20	الاستفادة من التدريب
			20	الكفاءة والقابلية
			%100	الدرجة النهائية

ختم الصيدلية

اسم المشرف العملي: _____

التخصص الوظيفي: _____

التوقيع: _____

التأريخ: _____