



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة كركوك / كلية طب الأسنان

أستمارة التقييم للتدريب العملي

أسم الطالب المتدرب:

الموقع التدريبي : العيادات التعليمية – طب الاسنان – جامعة كركوك

تاريخ الأنفكاك :

تاريخ المباشرة :

عدد أيام الغياب:

						موضوع التدريب
المجموع %١٠٠	أحترام المشرفين ومسؤولي العمل %١٠	المبادرات والأفكار التطوير ية %١٥	التنفيذ والأنجاز %٢٥	مستوى الأتقان والدقة بالعمل %٢٥	الأتزام بالدوام %٢٥	معايير التقييم

أسم وتوقيع العميد

أسم وتوقيع معاون العميد العلمي

أسم وتوقيع المشرف العملي