|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بيانات المتدرب** | | | | | | | | | | | | |
| **الاسم** | **الرقم الجامعي** | | **الكلية** | | | **التخصص** | | | **مقرر التطبيق** | | | **الفصل الدراسي** |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| **بيانات جهة التدريب** | | | | | | | | | | | | |
| **اسم الجهة** | **مقر الجهة** | | | **اختصاص الجهة** | | | | **وسيلة التواصل** | | | **تاريخ المباشرة** | |
|  |  | | |  | | | |  | | | **/ / 144هـ** | |
| **بيانات المشرف الأكاديمي** | | | | | | | | | | | | |
| **الاسم** | **الرتبة** | | | **الكلية** | | | | **التخصص** | | | **وسيلة التواصل** | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
| **عناصر وقيم التقييم** | | | | | | | | | | | | |
| **عناصر التقييم** | | | | | | | **التقييم** | | | | | |
| ماهي المهارات الجديدة التي استفدتها هذا الأسبوع؟ | | | | | | |  | | | | | |
| ما مدى استفادتك من تطبيق المهارة بحسب خطة التدريب؟ | | | | | | |  | | | | | |
| ما مدى ارتباط المهارات التي اكتسبتها بما تم دراسته في البرنامج؟ | | | | | | |  | | | | | |
| **تاريخ ويوم التقييم** | | | | | | | | | | | | |
| اليوم: | | | | | | | التاريخ: / / 144هـ، الموافق: / / 202م . | | | | | |
| ..............................................................................................................................................  **اعتماد التقييم** | | | | | | | | | | | | |
| **المشرف الأكاديمي** | | | | | | | | | | | | |
| **الاسم** | | **الرتبة** | | | **التخصص** | | | | | **التوقيع** | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |

**ملاحظة:**

**يُقيم المتدرب نفسه نهاية كل أسبوع.**

**نموذج (3) التقييم الذاتي للمتدرب**

**نماذج التدريب التطبيقي**



