|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة للرعاية الاجتماعية والتأهيل  دائرة: مراكز تأهيل الشبيبة | **رمز النموذج:** | DE-1000-Temp07-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | DE-1000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري بإسم:** | إجراءات إلحاق وتقديم الخدمة داخل مراكز الشبيبة |

**نموذج تقييم طالب في مركز شبيبة**

|  |  |
| --- | --- |
| V01 | *تاريخ تنفيذ التقييم:* |
| V02 | *عن الفترة التدريبية بين:*    و |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S01 | اسم الطالب: | S02 | رقم الهوية:  رقم جواز السفر: |
| S03 | العنوان الحالي للطالب (التجمع السكني): | S04 | الهاتف: |
| S05 | المحمول: |
| S06 | البريد الإلكتروني: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **موضوع التقييم** | | **ممتاز** | **جيد** | **متوسط** | **ضعيف** |
| E01 | الالتزام بالدوام |  |  |  |  |
| E02 | احترام النظام |  |  |  |  |
| E03 | احترام العاملين في المؤسسة |  |  |  |  |
| E04 | احترام الزملاء |  |  |  |  |
| E05 | القدرة على استيعاب شرح المعلم للمهنة |  |  |  |  |
| E06 | مدى الاستفادة من التدريب |  |  |  |  |
| E07 | الالتزام بالنظافة والترتيب |  |  |  |  |
| E08 | الالتزام بمبادئ الأمن والسلامة العامة |  |  |  |  |
| E09 | القدرة على العمل ضمن فريق |  |  |  |  |
| E10 | القدرة على تكوين صداقات |  |  |  |  |
| E11 | القدرة على استخدام أدوات القياس |  |  |  |  |
| E12 | القدرة على استخدام الأجهزة والأدوات داخل القسم |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E13 | *التوصية: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *اسم المدرب المعني/ المعلم* | *التوقيع* | *ختم المركز* |