



جامعة إربد الأهلية
IRBID NATIONAL UNIVERSITY

عمادة التطوير والاعتماد وضمان الجودة

نموذج التقرير الأسبوعي للمتدرب

أولاًً: بيانات عامة:	
الرقم الجامعي:	اسم الطالب:
رقم تلفون الطالب:	التخصص:
فصل التدريب:	أيام التدريب:
رقم تلفون المؤسسة:	اسم المؤسسة:
اسم المدرب المباشر والمسمى الوظيفي:	
إلى تاريخ:	من تاريخ:

التقرير ملاحظات المتدرب

توقيع المتدرب :

/ / : تاريخ التسلیم

درجة المتدرب :

ملاحظة : يتم تسجيل الملاحظات اليومية ويسلم التقرير في نهاية الأسبوع إلى المشرف في الجامعة عبر البريد الإلكتروني