

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

نماذج التدريب التعاوني

النموذج	العنوان
١	نموذج مباشرة التدريب
٢	نموذج التقييم (المشرف الأكاديمي)
٣	نموذج التقييم (المشرف الميداني)
٤	نموذج الحضور والانصراف.
٥	نموذج تعهد طالب متدرب
٦	نموذج متابعة الطالب المتدرب
٧	نموذج تقييم الطالب لجهة التدريب

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

STARTING DATE		مباشرة التدريب
Information to be provided by student		بيانات تعباً بواسطة الطالب/ة
Student Name		اسم الطالب/ة
Student ID		الرقم الجامعي
Major		التخصص
Mobile phone		الجوال
E-mail		البريد الإلكتروني

Information to be provided by Training supervisor		بيانات تعباً بواسطة المشرف على التدريب
Company Name		اسم الشركة
Supervisor Name		اسم المشرف على التدريب
Position		مسمى الوظيفة
Training starting date		تاريخ بدء تدريب الطالب/ة
Phone		الهاتف
Mobile Phone		هاتف الجوال
E-mail		البريد الإلكتروني
Address		العنوان

Supervisor signature (Company)	Student signature :
Date:	Date:

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

College supervisor evaluation Form			
Student information			
Student name		ID #	
Training location		Program	

Please evaluate the student on scale from 1-5 for each of the following items:				
#	Item	Score	بند	م
1	Enthusiasm and interest in work	1 2 3 4 5	الحماس للعمل و الرغبة فيه	١
2	Attitude towards delivering accurate work	1 2 3 4 5	الدقة في تقديم العمل المطلوب	٢
3	Ability to understanding and dealing with new skills	1 2 3 4 5	القدرة على فهم وتعلم المهارات الجديدة	٣
4	Initiative in talking tasks to completion	1 2 3 4 5	روح المبادرة للمهام	٤
5	Dependability and reliability	1 2 3 4 5	الاعتمادية والثقة بالقدرة على الإنجاز	٥
6	Ability to learn and search for new information	1 2 3 4 5	القدرة على التعلم و البحث عن المعلومات الجديدة	٦
7	judgment and decision making	1 2 3 4 5	الحكم على الأمور واتخاذ القرار	٧
8	Maintaining effective relationship with his/her work colleagues	1 2 3 4 5	العلاقة الفعالة مع الزملاء في العمل	٨
9	Ability of reporting and presenting his/her work	1 2 3 4 5	كتابة التقارير وتقديمها	٩
10	Attendance and punctuality	1 2 3 4 5	الحضور والدقة بالمواعيد	١٠
Score out of 50:.....				
Additional comment (if any)				
Supervisor name:			Email:	
Position			Phone #	

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

field supervisor evaluation Form			
Student information			
Student name		ID #	
Training location		Program	

Please evaluate the student on scale from 1-5 for each of the following items:				
#	Item	Score	بند	م
1	Enthusiasm and interest in work	1 2 3 4 5	الحماس للعمل والرغبة فيه	١
2	Attitude towards delivering accurate work	1 2 3 4 5	الدقة في تقديم العمل المطلوب	٢
3	Ability to understanding and dealing with new skills	1 2 3 4 5	القدرة على فهم وتعلم المهارات الجديدة	٣
4	Initiative in talking tasks to completion	1 2 3 4 5	روح المبادرة للمهام	٤
5	Dependability and reliability	1 2 3 4 5	الاعتمادية والثقة بالقدرة على الإنجاز	٥
6	Ability to learn and search for new information	1 2 3 4 5	القدرة على التعلم و البحث عن المعلومات الجديدة	٦
7	judgment and decision making	1 2 3 4 5	الحكم على الأمور واتخاذ القرار	٧
8	Maintaining effective relationship with his/her work colleagues	1 2 3 4 5	العلاقة الفعالة مع الزملاء في العمل	٨
9	Ability of reporting and presenting his/her work	1 2 3 4 5	كتابة التقارير وتقديمها	٩
10	Attendance and punctuality	1 2 3 4 5	الحضور والدقة بالمواعيد	١٠
Score out of 50:.....				
Additional comment (if any)				
Supervisor name:			Email:	
Position			Phone #	

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

Student Attendance Form نموذج الحضور و الانصراف (الشهر.....)			
	الرقم الجامعي		إسم الطالب/ة
	رمز مقرر التدريب		البرنامج
	القسم		جهة التدريب
	تاريخ نهاية التدريب		تاريخ بداية التدريب

الأسبوع	اليوم	التاريخ	الحضور		الإنصراف		ملاحظات مشرف التدريب
			الوقت	التوقيع	الوقت	التوقيع	
الاول	الأحد						
	الاثنين						
	الثلاثاء						
	الأربعاء						
	الخميس						
الثاني	الأحد						
	الاثنين						
	الثلاثاء						
	الأربعاء						
	الخميس						
الثالث	الأحد						
	الاثنين						
	الثلاثاء						
	الأربعاء						
	الخميس						
الرابع	الأحد						
	الاثنين						
	الثلاثاء						
	الأربعاء						
	الخميس						
مشرف جهة التدريب:		المسمى الوظيفي:		التوقيع:			

ختم جهة التدريب :

يتم تسليم نموذج الحضور والانصراف بشكل شهري لمشرف التدريب في الكلية

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

نموذج تعهد طالب متدرب	
معلومات الطالب:	
اسم الطالب/ة :	الرقم الجامعي :
التخصص	تاريخ بداية التدريب :
جهة التدريب	

أتعهد انا الطالب/ة المذكور اعلاه بالالتزام بما يلي : ١- الانضباط في الحضور والانصراف في عملكم اليومي والالتزام بقوانين جهة التدريب ٢- عدم الغياب عن التدريب إلا بعذر رسمي يتم تقديمه للمُدرّب ويتم اعتماده من مشرف التدريب ٣- الالتزام بالخطة التدريبية المُعدّة من قِبَل لجنة التدريب التعاوني في الكلية ٤- اتباع تعليمات مسئول التدريب (قسم التدريب- القسم الفني – المشرف الميداني) ٥- التواصل المستمر مع مشرف التدريب في الكلية من خلال طرق التواصل المحددة ٦- تقديم نموذج مباشرة التدريب بنهاية الاسبوع الاول من التدريب ٧- الالتزام بتقديم النماذج الخاصة بالتدريب خلال الفترة الزمنية المحددة وتحمل مسؤولية التأخير. ٨- ان اكون مثالا جيدا لجامعة تبوك لدى جهة التدريب ٩- الالتزام باللباس الرسمي المحدد، وبطاقة التعريف خلال فترة التدريب ١٠- بالنسبة للطالبات يجب مراعاة الحشمة بارتداء تنورة طويلة وعدم استخدام مواد الزينة والاكسسوار ١١- قضاء فترة التدريب بصفة متصلة دون انقطاع وفي حالة الانقطاع عن التدريب بدون عذر رسمي لمدة) خمسة أيام (متتالية) ١٢- عدم التدخين داخل المرافق والاعتناء بالنظافة الشخصية و المظهر العام و قص الشعر ١٣- عدم اساءة استخدام الجوال ويمنع منعاً باتاً تصوير المرفق او أي حدث يحصل به ١٤- في حال حدوث أي مشكلة يجب عدم التصرف بشكل فردي والرجوع لمسئول التدريب مباشرة. ١٥- الالتزام بأنظمة وقوانين جهة التدريب والالتزام بأخلاقيات المهنة ومراعاة الآداب والشروط المتبعة.	
توقيع الطالب :	التاريخ :
يجب تعبئة التعهد قبل مباشرة التدريب ويتم حفظه في ملف الطالب/ة	

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

Progress report -Weeks #.....			
Student name		ID #	
Training location			

Progress report information : brief description of activities ,assignments , project and type of training you were involved each week of training and the problem faced with the resource used (individuals, book, instruments ,....etc)		
Tasks done	Problem faced	Resource used
Student must send this report week to college supervisor via E-mail or Blackboard system		

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

نموذج تقييم الطالب لجهة التدريب	
اسم جهة التدريب :	مكان التدريب :
اسم المشرف الميداني:	المسمى الوظيفي :

التقييم العام :

عناصر التقييم	ممتاز ٥	جيد جدا ٤	جيد ٣	مقبول ٢	ضعيف ١
جدية التدريب					
الخبرة التي يقدمها التدريب					
مناسبة مكان التدريب					
خبرة مسئول التدريب					
الوقت المخصص للتدريب					
متابعة خطة التدريب					
مساعدة موظفي الجهة المدربة					
الاستفادة من برنامج التدريب التعاوني					
مدى توافق البرنامج التدريبي مع التخصص					

نرجو الإجابة عن الأسئلة التالية بإيجاز:

١- اذكر واجباتك ومسؤولياتك في جهة التدريب.

.....

.....

.....

٢- اذكر الايجابيات والسلبيات حول التدريب في هذه الجهة.

.....

.....

.....

٣- هل كنت مستعداً استعداداً كافياً من الناحية الأكاديمية قبل الانضمام إلى التدريب؟

.....

.....

.....

٤- ما هي المقترحات التي تود عرضها على جهة التدريب لتحسين نوعية التدريب العملي؟

.....

.....

.....

MINISTRY OF EDUCATION
UNIVERSITY OF TABUK
APPLIED COLLEGE
INTERNSHIP PROGRAM

٥- كيف ساهمت فترة التدريب في تنمية مهاراتك المهنية والشخصية؟

.....

.....

.....

٦- ما هي المقترحات التي تود عرضها على إدارة الكلية لتحسين برنامج التدريب العملي؟

.....

.....

.....

٧- ما هو نوع التدريب المتخصص والمتعلق بمهنتك الذي حصلت عليه؟

.....

.....

.....

٨- ما هي المهارات التي اكتسبتها من خلال البرنامج التدريبي؟

.....

.....

.....

٩- هل توصي بهذه المؤسسة التدريبية إلى طلبة آخرين؟ (نعم) (لا)

معلومات الطالب :	
اسم الطالب/ة :	الرقم الجامعي:
التخصص	التوقيع :