

تقرير التدريب اليومي

اسم مركز التدريب: اسم المدرب: توقيع المدرب:
اسم البرنامج التدريبي: عدد الساعات: تاريخ بداية البرنامج:

أقر أنا الموقع أدناه أنني قد حضرت يوم الموافق / / في المواعيد الخاصة بالمحاضره التابعه للدوره التدريبيه المذكوره اعلاه.

م	رقم العضويه	الاسم الثلاثي	توقيت الحضور	توقيع الطالب	التفاعل مع المدرب %	التقدم العلمي %	Quiz
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

توقيت حضور المدرب

من الساعة /

الى الساعة /

توقيع منسق التدريب

ملاحظات

.....
.....
.....
.....
.....