

السنة الجامعية 2019/2020



الإسم و اللقب (الطالب): تاريخ و مكان الإزدياد:
الدفعة: * ليسانس * ماستر الفوج
رقم التسجيل

التقييم النهائي للتربص (خاص بالإستاذ المؤطر)

مؤسسة التربص:

اسم و لقب الأستاذ المؤطر: الهاتف: البريد الإلكتروني:

ملاحظات الأستاذ المؤطر.

التنقيط

الرقم	المعايير	العلامة
01	انجاز و تنفيذ المذكرات (الوحدات التعليمية)	/5
02	القدرات المعرفية للطالب	/5
03	الإنضباط , المواظبة , الهدام	/5
04	القدرة على الإتصال و التواصل (الحصة)	/5
	العلامة النهائية	/20

مدير المؤسسة

الأستاذ المؤطر