



جامعة القاهرة



كلية الطب
قسم الفسيولوجي

النشاط البحثي الطلابي "الفرقة الأولى" ٢٠١٤/٢٠١٥

"نموذج التقييم"

أ. بيانات أساسية:

عنوان الموضوع* اسم المشرف* اسم الممتحن:
اسم الطالب "ممثل المجموعة"* موبايل* /إيميل*
يوم العملي للمجموعة* تاريخ العرض:

ب: مراحل التقييم:

| م | اسم الطالب* | رقم الطالب* | التقييم النهائي "للممتحن" | | Total |
|-------------------------|-------------|-------------|---------------------------|-----------------------|-------|
| | | | المحتوى الأكاديمي "٣" | العرض ومهاراته "٢" | |
| ١- | | | | | |
| ٢- | | | | | |
| ٣- | | | | | |
| ٤- | | | | | |
| ٥- | | | | | |
| ٦- | | | | | |
| ٧- | | | | | |
| ٨- | | | | | |
| ٩- | | | | | |
| ١٠- | | | | | |
| ١١- | | | | | |
| ١٢- | | | | | |
| توقيع المشرف | | | | | |
| تعليق المشرف على البحث: | | | توقيع الممتحن | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ملحوظة: على ممثل المجموعة التأكد من كتابة البيانات صحيحة وكاملة المتوجة ب*

مع كنياتنا بالتوفيق للجميع.....

رئيس قسم الفسيولوجي
د. دها جان