

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:
الموضوع:

استمارة تقييم بعد انتهاء فترة تجربة الموظف :

اسم الموظف					الوظيفة
تاريخ المباشرة	م / /				رقم وظيفي
تاريخ انتهاء فترة التجربة	م / /				مدة التجربة () يوماً
مجال التقييم	التقييم				ملاحظات
	ممتاز	جيد جداً	متوسط	ضعيف	
تنفيذ التعليمات وتقبل الإرشادات					
القدرة على العمل الجماعي					
المحافظة على أدوات العمل					
الانتظام في الحضور والانصراف					
تحمل ضغط العمل					
القدرة على حل المشكلات التي تواجه العمل					
الإبداع والابتكار في العمل					
السرعة في انجاز العمل					
التقييم العام للموظف					
توصية المدير المباشر	<input type="checkbox"/> تثبيت الموظف <input type="checkbox"/> عدم تثبيته <input type="checkbox"/> إضافة فترة تجربة ثانية				
توقيع المدير المباشر	توقيع رئيس الجمعية				
ملاحظات				