



جامعة قناة السويس
كلية الطب البيطري
شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة

استمارة تحديد الاحتياجات من الدورات التدريبية

الاسم (اختياري): سنة التخرج:
الوظيفة الحالية: التخصص:
التليفون: البريد الالكتروني:

1. هل شاركت في دورات تدريبية سابقة

نعم () لا ()

إذا كانت الإجابة نعم فاذكر:

- عدد الدورات السابقة التي شاركت فيها:

- عناوين بعض الدورات التدريبية التي شاركت فيها:

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

2. اذكر الدورات التدريبية التي ترغب في الاشتراك بها مستقبلا:

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

3. الاقتراحات والملاحظات الاخرى:

1.

2.

3.

4.

	التاريخ		توقيع الموظف
--	---------	--	--------------