

الجامعة التقنية الشمالية

المعهد التقني الطبي / الموصل

قسم تقنيات التمريض

Northern Technical University | Medical Technical Institute / Mosul | Nursing Technologies Department

## استمارة التواصل مع خريجي القسم

نموذج جمع بيانات الخريجين ومتابعة وضعهم الوظيفي وتقييمهم لمخرجات البرنامج

السنة الدراسية	رمز النموذج	F-02	تاريخ الاستلام
----------------	-------------	------	----------------

### أولاً: بيانات الخريج

اسم الخريج الثلاثي	سنة التخرج
نوع الدراسة	صباحي <input type="checkbox"/> مسائي <input type="checkbox"/>
رقم الهاتف	الفرع
المحافظة	البريد الإلكتروني
	العنوان الحالي

### ثانياً: الوضع الوظيفي الحالي

حالة العمل	عامل <input type="checkbox"/> غير عامل <input type="checkbox"/> طالب دراسات عليا <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
اسم جهة العمل	العنوان الوظيفي / طبيعة العمل
تاريخ المباشرة إن وجد	هل العمل ضمن الاختصاص؟ نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> جزئياً <input type="checkbox"/>

### ثالثاً: تقييم الخريج لمخرجات البرنامج

ملاحظات	ضعيف	متوسط	جيد	جيد جداً	ممتاز	الفقرة
						ملاءمة المعارف العلمية لسوق العمل
						كفاية التدريب العملي والسرييري
						مهارات التواصل والعمل ضمن الفريق
						مهارات الحاسبة والتوثيق والسجلات
						أخلاقيات المهنة والالتزام المهني
						السلامة المهنية ومكافحة العدوى

الجامعة التقنية الشمالية

المعهد التقني الطبي / الموصل

قسم تقنيات التمريض

Northern Technical University | Medical Technical Institute / Mosul | Nursing Technologies Department

## استمارة التواصل مع خريجي القسم - ملاحظات ومقترحات

### رابعاً: مقترحات الخريج

	مقترحات تطوير المناهج أو التدريب
	الدورات أو المهارات التي يحتاجها الخريجون
	الصعوبات التي واجهت الخريج في سوق العمل
نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> حسب الدعوة <input type="checkbox"/>	هل ترغب بالمشاركة في نشاطات القسم أو ورش الخريجين؟
	ملاحظات أخرى

رئيس القسم	مقرر القسم	منظم الاستمارة / مسؤول المتابعة
الاسم والتوقيع والختم	الاسم والتوقيع	الاسم والتوقيع والختم

تستعمل المعلومات لأغراض المتابعة الأكاديمية والتحسين المستمر ولا تنشر البيانات الشخصية إلا بعد الموافقة الرسمية.