

الجامعة التقنية الشمالية المعهد

التقني الطبي/الموصل قسم تقنيات

تقنيات الاشعة

أولاً: بيانات الخريج

اسم الخريج	
نوع الدراسة	
رقم الهاتف	
المحافظة	
البريد الالكتروني	
العنوان الحالي	

ثانياً: الوضع الوظيفي الحالي

حالة العمل	
اسم جهة العمل	
العنوان الوظيفي	
هل العمل ضمن الاختصاص	
تاريخ المباشرة ان وجد	

ثالثاً: تقييم الخريج لمخرجات البرنامج

ملاءمة المعارف العلمية لسوق العمل	ممتاز	جيد جداً	جيد	مقبول	ضعيف	الملاحظات
كفاية التدريب العملي والسريري						
مهارات التواصل والعمل ضمن الفريق						
مهارات الحاسبة والتوثيق والسجلات						
اخلاقيات المهنة والالتزام المهني						
السلامة المهنية ومكافحة العدوى						

رابعاً: مقترحات الخريج:

مقترحات تطوير المناهج والتدريب	
المهارات او الدورات التي يحتاجها الخريجين	
الصعوبات التي واجهت الخريج في سوق العمل	
هل ترغب بمشاركة في نشاطات القسم او ورش الخريجين	
ملاحظات اخرى	

منظم الاستمارة / المتابعة	مقرر القسم
الاسم والتوقيع والختم	الاسم والتوقيع

تستعمل المعلومات لغرض المتابعة الاكاديمية والتحسين المستمر ولا تنشر البيانات الرسمية
الا بعد الموافقة الرسمية