

إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس
تقرير كفاءة عضو هيئة تدريس
عن العام الجامعي/.....

أولاً:- معلومات وبيانات عامة

الاسم/..... تاريخ ومكان الميلاد/..... الجنسية/.....
تاريخ التعاقد/..... المؤهل العلمي/..... تاريخ الحصول عليه/.....
الدرجة العلمية/..... الكلية التابع لها/.....
القسم/..... المقررات التي يقوم بتدريسها/.....
عدد الساعات/..... الأعمال الأخرى المكلف بها/.....

ثانياً:- بيانات التقرير

| البيانات | ممتاز | جيد جداً | جيد | مقبول | ضعيف | ضعيف جداً |
|---|-------|----------|-----|-------|------|-----------|
| المشاركة في النشاط العلمي والثقافي | | | | | | |
| السلوك والمظهر الشخصي | | | | | | |
| مدى تقبله للنقد والتوجيه | | | | | | |
| احترام مواعيد العمل والمواظبة | | | | | | |
| علاقته بزملائه في بالعمل | | | | | | |
| علاقته بطلبة القسم والكلية | | | | | | |
| القدرة على توصيل المعلومات | | | | | | |
| المشاركة في البحوث | | | | | | |
| القدرة على القيام بأعباء الوظيفة وتحمل المسؤولية | | | | | | |
| الحرص على استخدام وقت العمل | | | | | | |
| الحرص على استخدام الاجهزة والأدوات الخاصة بالمعمل | | | | | | |

ثالثاً:- نتيجة التقرير

| ممتاز | جيد جداً | جيد | مقبول | ضعيف | ضعيف جداً |
|-------|----------|-----|-------|------|-----------|
| | | | | | |

يوصي رئيس القسم بالآتي:-

- 1)
- 2)
- 3)



وزارة التعليم - ليبيا
جامعة سبها
كلية القانون



Ref/

..... (4)

..... (5)

وكيل الكلية للشؤون العلمية

رئيس القسم

..... الاسم:

..... الاسم:

..... التوقيع:

..... التوقيع:

التاريخ: / / 20---

التاريخ: / / 20---

يعتمد/ عميد الكلية

..... الاسم:

..... التوقيع:

التاريخ: / / 20---

ملاحظات:-

| | |
|-------|---|
| | يتم التعاقد مع المعني في حالة رغبته لكفاءته |
| | يتم التعاقد مع المعني لعدم وجود البديل |
| | لا يتم التعاقد مع المعني للسنة القادمة |