



استبيان
امتحان شفوي / سريري

استبيان مقدم من الطلبة المشاركين في الامتحانات الشفوية / السريرية

الاختصاص :

المركز الامتحاني :

تاريخ الامتحان : / /

الاسم :, رقم الجلوس :, دولة :, الهاتف :

عدد مرات المشاركة في الامتحان : المرة الأولى متعددة عدد المحاولات

تواريخ المشاركات السابقة - ان وجدت - : -1 / / ، المركز الامتحاني

-2 / / ، المركز الامتحاني

-3 / / ، المركز الامتحاني

رأي الطالب المتقدم الى الامتحان الشفوي / السريري

المركز الامتحاني :, في بلد الطالب : ، في الخارج :

الرأي حول المادة الامتحانية :

.....

.....

.....

الرأي حول طريقة الامتحان :

.....

.....

.....

اقتراحات :

.....

.....

.....

التاريخ : / / . اسم مقدم الاستبيان :

التوقيع :