

تقرير إنجاز عمل

		اسم التجربة :
		رقم طاولة العمل :
		القسم :
تاريخ التجربة السابقة :		
نوع التجربة السابقة :		
نوع التجربة الحالية :		
		القطع اللازمة للتجربة :
هل تم تنفيذ التجربة ؟		
<input type="radio"/> نعم	<input type="radio"/> لا .السبب	<input type="radio"/> جاري العمل
		تاريخ إجراء التجربة :
		الوقت :
التدريب :	الاسم :	التوقيع :
المدرّب :	الاسم :	التوقيع :