

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 :	الاسم :
الاسم :	التوقيع :	الاسم :