

## 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:
		التدريب:
		الاسم:
		التوقيع:
		الاسم:
		التوقيع:
		المدرّب:
		الاسم:
		التوقيع: