

تقرير إنجاز عمل

اسم التجربة :		
رقم طاولة العمل :		
القسم :		
تاريخ التجربة السابقة :		
نوع التجربة السابقة :		
نوع التجربة الحالية :		
القطع الالزمة للتجربة :		
هل تم تنفيذ التجربة ؟		
<input type="radio"/> جاري العمل	<input type="radio"/> لا. السبب	<input type="radio"/> نعم
التاريخ : الوقت : التوقيع :		تاریخ اجراء التجربة :
<input type="radio"/> التدرب :	الاسم :	الاسم :
<input type="radio"/> المدرب :	الاسم :	الاسم :