نموذج المفاضلة لتقييم للمترشحين لوظيفة معيد في تخصص / ......................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| م | الاسم | درجة المقابلة الشخصية |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| اعتماد رئيس اللجنة |
| رئيس اللجنة: ................................................................. التوقيع: .................................................. |