



ج س / نموذج /

جامعة سرت

إدارة الدراسات العليا والتدريب

Training Evaluation Form

استمارة قياس رضى المتدربين عن دورة تدريبية

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>ملاحظة هامة</b><br>نأمل تعبئة نموذج تقييم البرنامج التدريبي أدناه والذي يُعد من متطلبات استلام شهادة إنهاء الدورة التدريسية | اسم المتدرب (اختياري) |
|  | الوحدة الإدارية       |
|  | مسمى الدورة التدريبية |
|  | تاريخ انعقاد الدورة   |
|  | مكان تنفيذ الدورة     |
|  | الجهة المنظمة         |
|  | التاريخ               |

|                                    |   |                                   |                                    |  |
|------------------------------------|---|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>خاصة بالمتدرب</b>               | 1. هل حضرت جميع محاضرات البرنامج التدريبي؟                        | نعم <input type="checkbox"/>      | إلى حد ما <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/>            |
|                                    | 2. ما مدى ملائمة البرنامج التدريبي لمجال عملك؟                    | نعم <input type="checkbox"/>      | إلى حد ما <input type="checkbox"/> | غير ملائمة <input type="checkbox"/>    |
|                                    | 3. هل ساهم البرنامج في تطوير مهاراتك الوظيفية؟                    | نعم <input type="checkbox"/>      | إلى حد ما <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/>            |
|                                    | 4. هل هناك صعوبة في فهم أو استيعاب مادة البرنامج التدريبي؟        | نعم <input type="checkbox"/>      | إلى حد ما <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/>            |
|                                    | 5. هل توصي بحضور زملائك لهذا البرنامج التدريبي؟                   | نعم <input type="checkbox"/>      | إلى حد ما <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/>            |
|                                    | 6. هل توقيت الدورة مناسب؟   | نعم <input type="checkbox"/>      | إلى حد ما <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/>            |
| <b>خاصة بالمادة العلمية للدورة</b> | 7. كيف تقيم أسلوب عرض المادة التدريبية؟                           | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مرضي <input type="checkbox"/>      |
|                                    | 8. هل غطى البرنامج التدريبي كافة الأهداف المطلوبة؟                | نعم <input type="checkbox"/>      | إلى حد ما <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/>            |
|                                    | 9. كيف تقيم حجم المادة التدريبية؟                                 | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مناسب <input type="checkbox"/>     |
|                                    | 10. كيف تقيم كمية الواجبات المكتملة للبرنامج؟                     | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مناسب <input type="checkbox"/>     |
|                                    | 11. كيف تقيم الوسائل التعليمية والأدوات المستخدمة؟                | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مناسب <input type="checkbox"/>     |
|                                    | 12. كيف تقيم مدة البرنامج التدريبي؟                               | طويل جدا <input type="checkbox"/> | مناسب <input type="checkbox"/>     | قصير جدا <input type="checkbox"/>      |
| <b>خاصة بالمدرّب</b>               | 13. ما تقييمك العام للمحاضر (المدرّب) في هذا البرنامج التدريبي؟   | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مرضي <input type="checkbox"/>      |
|                                    | 14. ما تقييمك للاستقبال لهذا البرنامج التدريبي؟                   | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مرضي <input type="checkbox"/>      |
| <b>خاصة بمكان انعقاد الدورة</b>    | 15. ما تقييمك للتنظيم وتنسيق البرنامج؟                            | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مرضي <input type="checkbox"/>      |
|                                    | 16. كيف تقيم المرافق والتسهيلات في مكان انعقاد البرنامج التدريبي؟ | ممتازة <input type="checkbox"/>   | مناسبة <input type="checkbox"/>    | تحتاج لاهتمام <input type="checkbox"/> |
|                                    | 17. كيف تقيم مناسبة الإضاءة في موقع انعقاد البرنامج التدريبي؟     | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مناسب <input type="checkbox"/>     |
|                                    | 18. كيف تقيم مناسبة أجهزة العرض في موقع انعقاد البرنامج التدريبي؟ | ممتاز <input type="checkbox"/>    | مناسب <input type="checkbox"/>     | غير مناسب <input type="checkbox"/>     |

|  |                       |
|--|-----------------------|
| 1. هل لديك أي ملاحظات لتحسين مستوى الدورات | يسرنا الاستئناس برأيك |
| 2.   |                       |
| 3.   |                       |

يعتمد:

وكيل الشؤون العلمية

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب

مدير مكتب التدريب