



قسم التعليم المستمر / فرع.....

استمارة تقييم مدرب خاص بالمتدربين

اسم المدرب:

اسم المدرب:

تاريخ انعقاد الدورة:

يرجى وضع X مقابل كل خيار والالتزام بوضع خيار واحد فقط لكل سؤال:

| البند                  | المعرفة ومهارات التدريب                                      | 4 | 3 | 2 | 1 | المجموع |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---------|
| 1                      | يشرح المادة التدريبية حسب خطة التدريب المطروحة               |   |   |   |   |         |
| 2                      | يشرح مادة التدريب بأسلوب منظم و واضح                         |   |   |   |   |         |
| 3                      | لديه سعة اطلاع في النواحي النظرية والعملية المتعلقة بالتدريب |   |   |   |   |         |
| 4                      | يجيب عن أسئلة المتدربين بأسلوب واضح                          |   |   |   |   |         |
| 5                      | لديه مهارات اتصال وتواصل                                     |   |   |   |   |         |
| المجموع من 20 علامة    |                                                              |   |   |   |   |         |
| البند                  | السلوك والصفات الشخصية                                       | 4 | 3 | 2 | 1 | المجموع |
| 6                      | يستخدم أسلوب التحفيز الإيجابي أثناء التدريب                  |   |   |   |   |         |
| 7                      | يعامل المتدربين بالتساوي ويتيح فرص المناقشة للجميع           |   |   |   |   |         |
| 8                      | يراعي مستويات المتدربين وإمكاناتهم                           |   |   |   |   |         |
| 9                      | يعامل الجميع باحترام                                         |   |   |   |   |         |
| 10                     | ملتزم بأوقات التدريب                                         |   |   |   |   |         |
| المجموع من 20 علامة    |                                                              |   |   |   |   |         |
| المجموع من 40 علامة    |                                                              |   |   |   |   |         |
| العلامة النهائية من 20 |                                                              |   |   |   |   |         |

| يرجى اختيار الخيار المناسب (ضع إشارة X مقابل الخيار المطلوب) |                                                      |     |    |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----|----|
| الرقم                                                        | البند                                                | نعم | لا |
| 2                                                            | المعلومات التي حصلت عليها من الدورة تعد جديدة        |     |    |
| 3                                                            | المعلومات التي حصلت عليها من الدورة كافية            |     |    |
| 4                                                            | يغلب على الدورة الطابع النظري                        |     |    |
| 5                                                            | مدة الدورة ملائمة بالنسبة للموضوعات التي تمت دراستها |     |    |
| 6                                                            | مكان انعقاد الدورة كان مناسباً                       |     |    |
| 7                                                            | هل ترغب بحضور دورات أخرى عند نفس المدرب              |     |    |

يمكنك إضافة أي مقترحات أو توصيات أو ملاحظات تراها مناسبة :

سؤال : دورات أخرى تحب الاشتراك فيها ؟