

تقييم برنامج تدريبي

اسم البرنامج	اسم المدرب / المدربة	تاريخ الانعقاد
() أيام	مدة الدورة	١٤ / / هـ

عزيزي عضو هيئة التدريس:

عزيزتي عضوة هيئة التدريس:

يعد انطباعتكم عن البرنامج مصدراً رئيساً لتحسين جودة البرنامج، لذا يُرجى وضع علامة (✓) في خانة التقييم التي ترونها مناسبة.

انطباعات أخرى حول المدرب / المدربة

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

أولاً: المدرب / المدربة		ضعيف	مقبول	جيد	جيد جداً	ممتاز
١	التمكن من المحتوى العلمي للبرنامج					
٢	القدرة على توصيل المعارف و المعلومات					
٣	الكفاءة في تنظيم العرض التدريبي					
٤	القدرة على ربط المادة التدريبية بالواقع العملي للمتدربين					
٥	تنوع أساليب التدريب والأنشطة المستخدمة					
٦	القدرة على إدارة النقاش وتحفيز المشاركين					
٧	استخدام الوسائل والتقنيات التدريبية السمعية والبصرية					
٨	إدارة وقت البرنامج					
٩	الالتزام بموضوعات التدريب					
١٠	القدرة على تحقيق أهداف الجلسات التدريبية					

انطباعات أخرى حول الحقبة

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ثانياً: الحقبة التدريبية		ضعيف	مقبول	جيد	جيد جداً	ممتاز
١	مدى تحقق أهداف البرنامج					
٢	موازنة البرنامج بين الأهداف النظرية والتطبيقية					
٣	ملاءمة توزيع موضوعات الحقبة على الجدول الزمني					
٤	كفاية موضوعات الحقبة لتحقيق أهداف البرنامج					
٥	مناسبة موضوعات الحقبة لمستويات المتدربين					
٦	توافق الأنشطة التدريبية مع موضوعات الحقبة					
٧	سلامة وسلاسة اللغة التي كتبت بها الحقبة					
٨	جاذبية الإخراج العام للحقبة					

انطباعات أخرى
حول البيئة التدريبية

ثالثاً: البيئة التدريبية		ضعيف	مقبول	جيد	جيد جداً	ممتاز
١	تاريخ تنفيذ البرنامج					
٢	وقت انعقاد الجلسات التدريبية					
٣	مدة البرنامج					
٤	القاعة التدريبية وتجهيزاتها (الإضاءة، التهوية، الأجهزة... إلخ)					
٥	تنظيم جلوس المتدربين داخل القاعة التدريبية					
٦	الخدمات المساندة (التنسيق، التصوير... إلخ)					

انطباعات أخرى
حول منسق / منسقة البرنامج

رابعاً: منسق البرنامج		ضعيف	مقبول	جيد	جيد جداً	ممتاز
١	حسن استقبال المتدربين					
٢	المهارة في التعامل مع المتدربين					

انطباعات أخرى
حول وحدة التسجيل

خامساً: وحدة التسجيل		ضعيف	مقبول	جيد	جيد جداً	ممتاز
١	سهولة التسجيل في البرنامج					
٢	مهارة الاتصال الفعال لدى موظف التسجيل					

أهم المعارف والمهارات المكتسبة من هذا البرنامج:

(١)

(٢)

(٣)

أهم المقترحات لتطوير هذا البرنامج:

(١)

(٢)

(٣)

اقتراحات وملاحظات أخرى لتطوير العملية التدريبية:

(١)

(٢)

(٣)

برامج أحتاج إليها:

(١)

(٢)

رقم الجوال:

الاسم (اختيارياً):

عمادة تطوير المهارات

إنجاز متميز .. والتزام بالتنوير

d s d . k s u . e d u . s a

نشكركم على حسن تعاونكم

ورأيكم محل اهتمامنا