



نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدوره: نظام القيادة والسيطرة اسم المدرس: سليمان جابر العابد
 لغادة مرفق الطوارئ والميدان
محتويات الدوره:

- | | | | |
|----------|----|-----|--|
| نوعاً ما | لا | نعم | هل وافقت الدوره توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل شملت الدوره مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ |
| ربما | لا | نعم | هل ستفترح على زملائك حضور هذه الدوره مستقبلاً؟ |

مدرس الدوره:

- | | | | |
|-----------|-----|-----|--|
| إلى حد ما | لا | نعم | هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل تجاوب المدرس مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدوره والموارد:

- | | | | |
|----------------------|-----|-----|---|
| أكثـر من حاجة الدوره | لا | نعم | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدوره؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل كانت القاعـه وملحقاتها مناسبـه لمثل هذه الدورـه؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل كانت كـميات الطعام والشراب مناسبـه؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك واقتراحاتك أدناه:

يمـكـنـكـ إـضـافـةـ مـقـرـنـاتـ وـصـفـحـاتـ إـلـيـهـ تـعـلـمـ مـنـهـ وـتـعـلـمـ مـنـهـ مـنـذـ ذـلـكـ. يـمـكـنـكـ إـضـافـةـ مـقـرـنـاتـ وـصـفـحـاتـ إـلـيـهـ تـعـلـمـ مـنـهـ وـتـعـلـمـ مـنـهـ مـنـذـ ذـلـكـ.

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

الاسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدوره: نظام اعتماد مطورة لغاياته اسم المدرب: مريم حامد
الاطماع المعلومات
محفوظات الدوره:

- | | | | |
|---------|----|--------------------------------------|--|
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل وافقت الدوره توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل شملت الدوره مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ |
| ربما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل سترجح على زملائك حضور هذه الدوره مستقبلا؟ |

مدرب الدوره:

- | | | | |
|-----------|----|--------------------------------------|--|
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنيه؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدوره والموارد:

- | | | | |
|---------------------|----|--------------------------------------|---|
| أكثر من حاجة الدوره | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدوره؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت القاعده وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدوره؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت كييات الطعام والشراب مناسبه؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

اقتراح أتيكم طبع تصفيات هذه الدوره منه حيث تتعذر صياغة موحدة للقطا
لذلك أنا يزمنة بالخصوص على العزيزه تعميمها ككتبه لعنده استمرارها
يمكى سهلا في عقد مثل هذه الدورات مع بعد في تحطوا في المقدمة
لتحفيز تعلمها ويزحفنها مستمرة.

رقم الجوال:

٠٥٥٥٧٨٨٩٠٥

البريد الإلكتروني:

الاسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدوره: اسم المدرب: محتويات الدوره:

- | | | | |
|---------|-----|-----|---|
| نوعا ما | لا | نعم | هل وافقت الدوره توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعا ما | لا | نعم | هل شملت الدوره مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعا ما | لا | نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ |
| ربما | نعم | نعم | هل سترى على زملائك حضور هذه الدوره مستقبلا؟ |

مدرب الدوره:

- | | | | |
|-----------|----|-----|--|
| الى حد ما | لا | نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدوره والموارد:

- | | | | |
|---------------------|----|-----|--|
| أكثر من حاجة الدوره | لا | نعم | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدوره؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدوره؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

.....
.....
.....

رقم الجوال:

البريد الالكتروني:

الاسم (اختياري):



نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: نظام اعتماد مهارات اسم المدرب: سعيد حمود
 لغاية خصم بطلار دبلومات
محتويات الدورة:

نوعاً ما	لا	نعم	هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟
نوعاً ما	لا	نعم	هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟
نوعاً ما	لا	نعم	هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟
ربما	نعم		هل سنقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟

مدرب الدورة:

الى حد ما	لا	نعم	هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومة؟
الى حد ما	لا	نعم	هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنية؟
الى حد ما	نعم		هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟

نهاية الدورة والموارد:

أكثر من حاجة الدورة	لا	نعم	هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟
الى حد ما	لا	نعم	هل كانت القاعده وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدورة؟
الى حد ما	لا	نعم	هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟
الى حد ما	نعم		هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟

رجاء اضافة رأيك ومقترناتك أدناه:

برخصة الائتمان للكتابة بالصريح

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

اسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: نحوه العائد - المدرب: محمد العبد
محتويات الدورة:

- | | | | |
|----------|----|--------------------------------------|--|
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومها؟ |
| ربما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل سنترجح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|----|--------------------------------------|---|
| الى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ |
| الى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تجاوب المدرب مع استئناتك واستفساراتك بمهنية؟ |
| الى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|----|--------------------------------------|--|
| أكثر من حاجة الدورة | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟ |
| الى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| الى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| الى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كان هناك عدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترناتك أدناه:

نحوه العائد - الدورة للألمان من سبع
حيث كان رئيسي محمد عبد

رقم الجوال:
٠٥٥٤١٨٦١٩

البريد الإلكتروني:
mohammed981235@gmail.com

الاسم (اختياري):
محمد العبد

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: دورة تدريبية في إدارة المخاطر
اسم المدرب: حميدا بير لعادر
محتويات الدورة:

نوعاً ما	لا	نعم	هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟
نوعاً ما	لا	نعم	هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟
نوعاً ما	لا	نعم	هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟
ربما	لا	نعم	هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟

مدرب الدورة:

الى حد ما	لا	نعم	هل تم الشرح بلغة واضحة ومفهومة؟
الى حد ما	لا	نعم	هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنية؟
الى حد ما	لا	نعم	هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟

مدة الدورة والموارد:

أكثر من حاجة الدورة	لا	نعم	هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟
الى حد ما	لا	نعم	هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟
الى حد ما	لا	نعم	هل كانت كييات الطعام والشراب مناسبة؟
الى حد ما	لا	نعم	هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

ما أضمنه - المدرب - المدرب - المدرب - المدرب - المدرب -

رقم الجوال:
٠٥٨٤٢٨٢١٠

البريد الإلكتروني:
89d2405@h.tmail.com

الاسم (اختياري):
صابر

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة:
..... اسم المدرب:
..... معاشرة مدرب
محتويات الدورة:

- | | | | |
|---------|----|---|--|
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟ |
| ربما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|----|---|--|
| الى حد ما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تم الشرح بلغة واضحة ومفهومة؟ |
| الى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| الى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|-----|---|--|
| أكثر من حاجة الدورة | نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدورة؟ |
| الى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| الى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| الى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترناتك أدناه:

- طرقاً باللغة ينمي وينبه أنه تدور باللغة هريرة
- يعطي التعليم تعليم اهتمام طلب شارع
- زيارة غرفة للقيادة جهاز آخر غرفة للقيادة لتجزئي

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

الاسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: نظام الصيانة والسيطرة / اسم المدرب: الأستاذ ربيع العاصري

محتويات الدورة:

- | | | | |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومها؟ |
| ربما | <input checked="" type="radio"/> نعم | | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| الى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ |
| الى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| الى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|----|--|
| أكثر من حاجة الدورة | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟ |
| الى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| الى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| الى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقدراتك أدناه:

(صورة المحرر غير كافية) لا يُعقل أن

رقم الجوال:
٠٥٥٥٩٧٧٠

البريد الإلكتروني:
91914726@gmail.com

الاسم (اختياري):
مكي

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: نظام الصيانة والمساعدة
الى جانب المعاشرة
اسم المدرس: سعيد بن حارب
نوع الدورة: ندوة تطويرية للمحللين
محتويات الدورة:

- | | | | | |
|-----|----|-----|-----|--|
| نعم | لا | نعم | نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نعم | لا | نعم | نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نعم | لا | نعم | نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومها؟ |
| نعم | لا | نعم | نعم | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرس الدورة:

- | | | | | |
|-----|----|-----|-----|---|
| نعم | لا | نعم | نعم | هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ |
| نعم | لا | نعم | نعم | هل تجاوب المدرس مع أسئلتك وامتنعت اسئلتك بمفهومه؟ |
| نعم | لا | نعم | نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | | |
|-----|----|-----|-----|---|
| نعم | لا | نعم | نعم | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدورة؟ |
| نعم | لا | نعم | نعم | هل كانت القاعده وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدورة؟ |
| نعم | لا | نعم | نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ |
| نعم | لا | نعم | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

- ١- جميع المحاضرات باللغة العربية
- ٢- البرامج تمايزت بنوعها (فصلية - ميدانية) تحقق المعايير التالية
- ٣- ادراج معاذخ في كلها او اسالميه كلية عنوان المروج
- ٤- تصنيع دروس اربع الفي منتدنه في موقع التقرير الالكتروني

رقم الجوال:

٥٦٥٩٤٣٤٣٣

البريد الإلكتروني:

smamoun2015@gmail.com

الاسم (اختياري):

محمد صافى

نموذج تقييم دوره تدريبيه

نظام القيادة والسيطرة
اسم الدورة: المقرر: اسم المدرب:
صيغة خارج الفاصلتين محتويات الدورة: والعمليات

- | | | | |
|----------|-----|-----|--|
| نوعاً ما | لا | نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟ |
| ربما | نعم | | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|-----|-----|--|
| الى حد ما | لا | نعم | هل تم الشرح بلغة واضحة ومفهومة؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| الى حد ما | نعم | | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|----|-----|--|
| أكثر من حاجة الدورة | لا | نعم | هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

١- تكريباً منه الدورة مستقبلًا منه
٢- تكريراً منه أكثراً منه المقادة

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

الاسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدوره: نظام اعتماد لجامعة العاديه اسم المدرب: مكي حامد
الاطفال العلوم
محفوبيات الدوره:

- | | | | |
|---------|----|--------------------------------------|---|
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل وافقت الدوره توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل شملت الدوره مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ |
| ربما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل سترى على زملائك حضور هذه الدوره مستقبلا؟ |

مدرب الدوره:

- | | | | |
|-----------|----|--------------------------------------|--|
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنيه؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدوره والموارد:

- | | | | |
|---------------------|----|--------------------------------------|---|
| أكثر من حاجة الدوره | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدوره؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت القاعده وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدوره؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك واقتراحاتك أدناه:

اقتراح أنت يمكن طرح توصيات هذه الدوره منه حيث تتعديل صياغة موحدة
 للدورات باعتبارها بالذاتية - عالي. العبرة في تغييرها كثيرة لمعنى باسم استعمال
 ممكنة سهلة سهلة عقد. مثل هذه الدورات مع بعد. في كل طول في المقدمة
 لاستعديه بحسب معايير ومتطلبات مستمرة.

رقم الجوال:

٠٥٥٧٨٨٩٠٥

البريد الإلكتروني:

الاسم (اختياري):



نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدوره: دورة لغات المهن لـ... اسم المدرب: مصطفى جابر (عنصر...)
محتويات الدوره:

- | | | | |
|---------|-----|-----|---|
| نوعا ما | لا | نعم | هل وافقت الدوره توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعا ما | لا | نعم | هل شملت الدوره مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعا ما | لا | نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟ |
| ربما | نعم | نعم | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدوره مستقبلا؟ |

مدرب الدوره:

- | | | | |
|-----------|----|-----|--|
| الى حد ما | لا | نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومة؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدوره والموارد:

- | | | | |
|---------------------|----|-----|--|
| أكثر من حاجة الدوره | لا | نعم | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدوره؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدوره؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ |
| الى حد ما | لا | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

.....
.....
.....
.....

رقم الجوال:

البريد الالكتروني:

الاسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدوره: نظام اعتماد سهلة..... اسم المدرب: سمير جابر (فاضل)

لغاوه خصم بطلار دملات
محتويات الدوره:

<u>نوعا ما</u>	<u>لا</u>	هل وافقت الدوره توقعاتك واحتياجاتك؟ <u>نعم</u>
<u>نوعا ما</u>	<u>لا</u>	هل شملت الدوره مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ <u>نعم</u>
<u>نوعا ما</u>	<u>لا</u>	هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ <u>نعم</u>
<u>ربما</u>	<u>نعم</u>	هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدوره مستقبلا؟

مدرب الدوره:

<u>الى حد ما</u>	<u>لا</u>	هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ <u>نعم</u>
<u>الى حد ما</u>	<u>نعم</u>	هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنيه؟
<u>الى حد ما</u>	<u>لا</u>	هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟

ددة الدوره والموارد:

<u>أكثر من حاجة الدوره</u>	<u>لا</u>	هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال الدوره؟ <u>نعم</u>
<u>الى حد ما</u>	<u>لا</u>	هل كانت القاعده وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدوره؟
<u>الى حد ما</u>	<u>لا</u>	هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟
<u>الى حد ما</u>	<u>نعم</u>	هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟

رجاء اضافة رأيك واقتراحاتك أدناه:

بررجة الائمه الى المفهومية

رقم الجوال:

البريد الالكتروني:

اسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: مقدمة للمهندس المعماري اسم المدرب: عبد العليم العبد
محتويات الدورة:

- | | | | |
|----------|----|--------------------------------------|--|
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟ |
| ربما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|----|--------------------------------------|--|
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومة؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|-----|--|
| أكثر من حاجة الدورة | <input checked="" type="radio"/> لا | نعم | هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟ |
| إلى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | نعم | هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| إلى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| إلى حد ما | <input checked="" type="radio"/> لا | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

نرتباً لك مرتبت الدورة للأداء من حيث
حيث كانت مرتبة محمد عبد

رقم الجوال:

٠٥٥٤١٨٦١٩

الاسم (الختيري): البريد الإلكتروني:

mohammed981235@hotmail.com

محمد العبد

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدوره: دوره تعلم المعايير العالمية في المنشآت
اسم المدرب: مريم طارق العادلى
محتويات الدوره: نظام إدارة المخاطر

نوعاً ما	لا	نعم	هل وافقت الدوره توقعاتك واحتياجاتك؟
نوعاً ما	لا	نعم	هل شملت الدوره مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟
نوعاً ما	لا	نعم	هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟
ربما	لا	نعم	هل ستفترح على زملائك حضور هذه الدوره مستقبلاً؟

مدرب الدوره:

الى حد ما	لا	نعم	هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟
الى حد ما	لا	نعم	هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟
الى حد ما	لا	نعم	هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟

مدة الدوره والموارد:

أكثر من حاجة الدوره	لا	نعم	هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدوره؟
الى حد ما	لا	نعم	هل كانت القاعده وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدوره؟
الى حد ما	لا	نعم	هل كانت كييات الطعام والشراب مناسبه؟
الى حد ما	لا	نعم	هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

ما أضمنه - المبني على المنهج المعاييرية للمعايير العالمية للمشروع.

رقم الجوال:
٠٥٨٤٢٨٢١٠

البريد الإلكتروني:
89d2040@h.tmail.com

الاسم (اختياري): مريم طارق

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة:
اسم المدرب:
المدة:
محتويات الدورة:

- | | | | |
|---------|---|---|--|
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعا ما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟ |
| ربما | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|----|---|--|
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومة؟ |
| إلى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| إلى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|--|---|--|
| أكثر من حاجة الدورة | <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكتمال الدورة؟ |
| إلى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدورة؟ |
| إلى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ |
| إلى حد ما | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقتنياتك أدناه:

- مذكرة - باللغه الـ انجلزيه و فيه حـ انـه تـ دورـه بالـ لـ فـ هـ عـ رـ يـ
- مـ تـ قـ طـ يـ بـ الـ عـ لـ حـ مـ عـ نـ مـ
- مـ زـ يـ سـ لـ عـ حـ مـ لـ لـ مـ دـ اـ لـ

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

الاسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: نظام الصيانة والمساعدة / اسم المدرب: الأستاذ/ سعيد العاصمي

محتويات الدورة:

- | | | | |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومها؟ |
| ربما | <input checked="" type="radio"/> نعم | | هل ستقرح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| إلى حد ما | لا | <input checked="" type="radio"/> نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ |
| إلى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| إلى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|----|--|
| أكثر من حاجة الدورة | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟ |
| إلى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| إلى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| إلى حد ما | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء إضافة رأيك ومقدرتك أدناه:

(صورة المدربة غير كافية) لا يُؤهل شهراً

رقم الجوال:

٠٥٥٥٥٩٧٠٥

البريد الإلكتروني:

91984726@gmail.com

الاسم (اختياري):

مكي

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: نظام أمانة ميسورة
نقارء غرفة الطوارئ في المطارات اسم المدرب: د. سعيد بهجت حامد
محتويات الدورة:

- | | | | |
|----------|----|-----|--|
| نوعاً ما | لا | نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ |
| ربما | لا | نعم | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|----|-----|--|
| إلى حد ما | لا | نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|----|-----|--|
| أكثر من حاجة الدورة | لا | نعم | هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

- ١- مجموعة المحاضرات باللغة العربية .
- ٢- إبراز بعض المفردات على (فصلية - ميدانية) ضمن البرنامج التدريسي .
- ٣- إدراج مخاذع عناصرها أو إساليبها كلها ضمن البرنامج التدريسي .
- ٤- تحليق دروسها في موقع متخصص لا يقتصر على المكتبة .

رقم الجوال:

٥٦٥٩٤٣٤٣

البريد الإلكتروني:

smamoun2015@gmail.com

الاسم (اختياري):

محمد شافع

نموذج تقييم دوره تدريبيه

نظام (القيادة والسيطرة)
اسم الدورة: _____ المفترض المفتوح _____ اسم المدرب: _____
رسالة بearer الفاعل _____
محتويات الدورة: والعمليات

- | | | | |
|----------|-----|-----|--|
| نوعاً ما | لا | نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟ |
| ربما | نعم | | هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|-----|-----|---|
| إلى حد ما | لا | نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنية؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|----|-----|--|
| أكثر من حاجة الدورة | لا | نعم | هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترناتك أدناه:

إن تكريبي منه الدورة مستقبلًا منه شهر
إن تكرر على أحد أكثري منه القادة

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

الاسم (اختياري):



نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: نظارة القيادة والسيطرة اسم المدرب: سليمان جابر العابد
المادة: مقدمة الطوارئ والمبادرات

محتويات الدورة:

- | | | | |
|----------|----|-----|--|
| نوعاً ما | لا | نعم | هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيدة أم لا؟ |
| نوعاً ما | لا | نعم | هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟ |
| ربما | لا | نعم | هل سنقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلاً؟ |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|-----------|-----|-----|--|
| إلى حد ما | لا | نعم | هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومة؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفسراتك بمهنية؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجة؟ |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|---------------------|-----|-----|--|
| أكثر من حاجة الدورة | لا | نعم | هل كان الوقت المحدد كافياً لاكتمال الدورة؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ |
| إلى حد ما | لا | نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ |
| إلى حد ما | نعم | نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ |

الرجاء اضافة رأيك ومقترناتك أدناه:

يمكنني أن أؤدي دورات القيادة والسيطرة بفعالية ولكنها غير ملائمة
للسوق، كثيرون يحيطون بي بغير المساعدة على المسئولية لقادم، الخطوات والعمليات
عملت ذاتي، تحدى مني البعض (عائشة العبدالله، كارين)،

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

الاسم (اختياري):