**نموذج تقييم المتدرب للجهة التدريبية**

FM-ACD0802-11 Rev.0

FM-ACD0802-11 Rev.0

**يهدف هذا النموذج إلى معرفة بعض ملاحظات المتدرب عن مدى فاعلية برنامج التدريب**

**اسم المتدربـ/ة : الرقم الأكاديمي :**

**جهة التدريب: القسم الذي تم التدرب فيه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **معايير التقييم** | **درجة التقييم** | **الملاحظات** |
| ممتاز | جيد جدا | جيد | مقبول | ضعيف |
| ملائمة مكان التدريب للتخصص |  |  |  |  |  |  |
| كفاية الفترة الزمنية |  |  |  |  |  |  |
| جدية التدريب |  |  |  |  |  |  |
| كفاءة المشرفـ/ة الميدانيـ/ة |  |  |  |  |  |  |
| الخبرة المكتسبة من التدريب |  |  |  |  |  |  |
| التعاون من موظفين جهة التدريب |  |  |  |  |  |  |
| درجة الاستفادة من البرنامج التدريبي |  |  |  |  |  |  |

**اسم المتدربـ/ة:**

**التوقيع:**