**تقييم الأنشطة والبرامج لكرسي بحث**

**كرسي أبحاث .........................................................**

**اسم النشاط/البرنامج .........................................................**

**نوع النشاط/البرنامج .........................................................**

**المدربة / المدرب .........................................................**

**مكان الانعقاد ....................................................... تاريخ الانعقاد ...................................**

**عزيزتي المشاركة / عزيزي المشارك في البرنامج**

**إن مساهمتك في ابداء رأيك وانطباعاتك وردود أفعالك تجاه فعاليات البرنامج. ستساعدنا على تقييم هذا البرنامج وتطويره في المستقبل.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م** | **العبارة** | **الدرجة** |
| **1****لا أوافق مطلقاً** | **2** | **3** | **4** | **5****أوافق** |
| **1** | **التدريب مفيد لي في عملي وأستطيع تطبيقه** |  |  |  |  |  |
| **2** | **المحتويات وافية ومرتبطة باحتياجاتي التدريبية** |  |  |  |  |  |
| **3** | **المحتويات جديدة ومشوقة** |  |  |  |  |  |
| **4** | **المواد التدريبية والمطبوعات الموزعة مفيدة لي حاليا ومستقبلا** |  |  |  |  |  |
| **5** | **المواد التدريبية والوسائل والعروض واضحة وجذابة** |  |  |  |  |  |
| **6** | **المدرب على دراية كاملة بموضوعة وأعد له جيداً** |  |  |  |  |  |
| **7** | **تمكن المدرب من ايصال المعلومات بفاعلية** |  |  |  |  |  |
| **8** | **حرص المدرب على فاعلية وحيوية اللقاءات والمشاركة الجماعية** |  |  |  |  |  |
| **9** | **طبق المدرب مجموعة من الانشطة التطبيقية المفيدة** |  |  |  |  |  |
| **10** | **اتسم البرنامج بالتنظيم والإشراف الجيد من جهة التنسيق** |  |  |  |  |  |
| **11** | **توقيت عقد البرنامج ومدته مناسبة لتغطية جميع جوانبه ومحتوياته** |  |  |  |  |  |
| **12** | **كان التواصل مع جهة التدريب متاحاً وميسوراً** |  |  |  |  |  |

**الاقتراحات وابداء رأيكم يهمنا لتطوير البرنامج في المستقبل**