



مركز الاعتماد وضمان الجودة  
استبانة رضا الطلبة عن التدريب



الكلية : ..... التخصص / البرنامج : .....

الجنس:  ذكر  أنثى المستوى: .....

يعتبر هذا التدريب متطلباً ل  التخصص ككل  مادة دراسية  مستقل

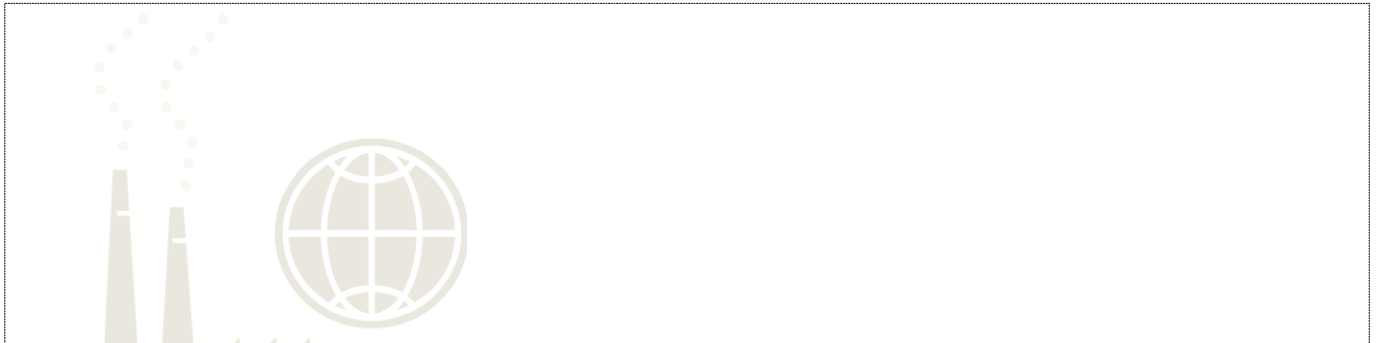
اسم المادة (التدريبية): ..... رمزها: .....

الساعات المعتمدة: .....

يرجى تعبئة الاستبيان التالي حسب ما تراه مناسباً (✓)

الرقم	البند	موافق بشدة	موافق	صحيح جداً	لاوافق	لاوافق بشدة
1	أهداف التدريب تم تحديدها بشكل واضح					
2	يعتبر هذا التدريب له علاقة بالمادة / البرنامج					
3	المشرفون على التدريب كانوا مهئين لاستقبال الطلبة					
4	الوقت المخصص للتدريب كان كافياً					
5	تم تغطية جميع المهارات / الأهداف الواجب على الطالب تحقيقها بالتدريب العملي					
6	تم تشجيعي على المشاركة والتفاعل من قبل المشرفين / المدرسين					
7	قام المشرفون / المدرسون بالإجابة عن أسئلتني فيما يتعلق بالتدريب بشكل كافٍ					
8	ساعدني التدريب على فهم وتطبيق ما تعلمته في الجانب النظري					
9	طُور التدريب من قدرتي على حل المشكلات					
10	تم تقييم الطالب بشكل ملائم ويتمشى مع خطة التدريب					
11	تم التقييم بنزاهة وشفافية					
12	بشكل عام انا راضٍ عن التدريب					

يرجى كتابة أي ملاحظات أو اقتراحات عن التدريب :



شكراً لكم لتعبئة الاستبيان