**اسم النشاط/البرنامج التدريبي**: **مكان انعقاده**: **التاريخ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مجال التقييم** | **بند التقييم** | **التقييم** |
| **ممتاز** | **جيد جداً** | **جيد** | **مقبول** | **ضعيف** |
|  | **1.  هل كان النشاط مفيداً لك؟** |  |  |  |  |  |
| **2.  هل تفكر بالمشاركة في مثل هذا النشاط مرة أخرى؟** |  |  |  |  |  |
|  | **3. هل كانت مدة النشاط مناسبة؟**  |  |  |  |  |  |
| **4. مدى علاقة النشاط بالمادة الدراسية** |  |  |  |  |  |
| **5. هل تفضل الانشطة المنهجية أم اللامنهجية؟** | **منهجية** | **لا منهجية** |
|  |  |
| **6. هل قمت بالمشاركة بإعداد أي نشاط؟**  | **نعم** | **لا** |
| **7. هل ترغب بالمشاركة في المستقبل؟** | **نعم** | **لا** |
| **8. هل عدد الانشطة التي تقدم في الكلية كافي؟** | **نعم** | **لا** |
| **9. هل ترغب بزيادة عدد الانشطة في الكلية؟** | **نعم** | **لا** |

**مقترحاتك لتحسين مثل هذا النشاط:**

|  |
| --- |
|  |

**مقترحاتك لتقديم برامج تدريبية / أنشطة :**

|  |
| --- |
|  |