

## استبيان رضا المستفيد عن البرامج والدورات التدريبية

أسم المحاضر : ..... الفصل الدراسي : .....

نوع البرنامج :  محاضرة  ندوة  دورة تدريبية  ورشة عمل  اخرى .....

أسم البرنامج : .....

عزيزي الطالب ، عزيزتي الطالبة ، حرصاً منا على إلتماس رضا المستفيد وتطوير البرامج المقدمة نرجو منكم تعبئة البيانات التالية :

الإسم : .....

الرقم الجامعي / الهوية : ..... البريد الإلكتروني : .....

التخصص : .....

نوع المستفيد ؟  طالب  طالبة  موظف  مستفيد من خارج قطاع الكليات والمعاهد

الجهة التعليمية ؟  الكلية الجامعية  الكلية الصناعية  المعهد التقني  السنة التحضيرية

المعدل ؟ .....  4.00 الى 3.00  2.99 الى 2.50  2.00 الى 2.49  1.50 الى 1.49  صفر الى 1.49

التقييم

أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق بشدة	لا أعلم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

السلبيات ....

المقترحات ...