|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (سري للغاية) | | | | | | |
| استبانة تقييم عضو **هيئة التدريس / التدريب** | | | | | | |
| **عزيزي المقيم:** | | | | | | |
| تهدف هذه الاستبانة لاستطلاع رأي الجهة التدريبية حول عضو هيئة التدريس / التدريب والغرض منها هو تحسين جودة العملية التدريبية. | | | | | | |
| **أولاً/ المعلومات العامة:** | | | | | | |
| اسم عضو هيئة التدريس : | |  | | التخصص : |  | |
| فئة عضو هيئة التدريس : | | □ منسوبي التدريب □ متعاون | | الرتبة / المرتبة: |  | |
| المؤهل الدراسي: | | □ ثانوية عامة □ دبلوم □ بكالوريوس □ماجستير □دكتوراه | | | | |
| جهة العمل | |  | | | | |
| عدد سنوات الخبرة في التدريس | | □ أقل من سنتين □ من 2-5 سنوات □ من 5-10 سنوات □ أكثر من 10 سنوات | | | | |
| نود وضع رأيكم على العبارات أدناه على مقياس من 1- 5 حيث تمثل القيم **(5: موافق بشدة، 4: أوافق، 3: محايد، 2: لا أوافق، 1: لا أوافق بشدة)** | | | | | | |
| **ثانياً/ معايير التقييم:** | | | | | | |
| م | المعيار | | | | | الدرجة |
| **الرقم** |
| 1 | الالتزام بالوقت المحدد للحصص التعليمية / التدريبية | | | | |  |
| 2 | التقيد بأنظمة جهة التدريب / المعهد | | | | |  |
| 3 | إحضار الحقيبة التدريبية وتفعيلها | | | | |  |
| 4 | مدى ارتباط المحتوى التدريبي بتخصص عضو هيئة التدريس | | | | |  |
| 5 | التنويع في استراتيجيات وأساليب التدريب / التدريس | | | | |  |
| 6 | التزام المدرس / المدرب بالتحضير للمادة العلمية | | | | |  |
| 7 | استخدام لغة الجسد (الصوت / النظر / الحركة) | | | | |  |
| 8 | التزام المدرب بخطة التقييم المعتمدة في توصيف المقرر | | | | |  |
| 9 | الالتزام بخطة توزيع الدرجات وتسليم الأسئلة والتصحيح في الوقت المحدد | | | | |  |
| 10 | الشخصية والمظهر العام | | | | |  |
| 11 | استخدام وتفعيل التقنيات والوسائل الحديثة المتوفرة في قاعة التدريب | | | | |  |
| **ثالثاً / الملاحظات والمقترحات للتحسين:** | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | | | | | |
| **رابعاً : أولويات التحسين** | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | | | | | |
| \*ملاحظة يتم التقييم بواسطة مسؤول التعليم بالمعهد/المدينة وبمصادقة مدير المعهد/المدينة | | | | | | |
| **تاريخ التقييم: / / 14هـ** | | | **تصديق .....................................................**  **الاسم /**  **الرتبــــــة/**  **التوقــــــيع/** | | | |