|  |
| --- |
| (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/** |