|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| معدل تقييم المتدربين لمستوى الخدمات المقدمة لهم بالمدينة | | | | | | | | | الفترة | | | | التاريخ | | | | | |
| **1** | **2** | | | **/ / 14 هـ** | | | | | |
| **م** | **محاور التقييم** | **خط الأساس** | **الحالي** | **المستهدف** | | **أدوات وطرق التحسين** | **جهة التنفيذ** | | | | | **الفترة الزمنية (بالشهر)** | | | | | | |
| أ | تقييم المتدربين لمستوى الخدمات المقدمة لهم | 3.85 |  |  | |  |  | | | | | **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  | | | | | **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  | |  |  | | | | | **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  | | | | | **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| ب | هل تحتاج الادوات الى موارد يمكن توفيرها؟ | | | | | ( ) نعم ( ) لا |  | | | | |  | | | | | | |
| ج | (محاور التقييم) العبارة | | | | | | | | | | الدرجة | | | | | | | | |
| 1 | تلقيت الدعم في أول تواصل لي مع جهة التدريب | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 2 | كان تسجيلي في جهة التدريب سهلاً وواضحاً | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 3 | لم تكن خدمات الإرشاد والتوجيه في جهة التدريب جيدة ومفيدة | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 4 | توفر جهة التدريب الخدمات الصحية اللازمة للمتدربين | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 5 | توفر جهة التدريب خدمات الإعاشة المناسبة للمتدربين | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 6 | كانت الأنشطة اللاصفية متنوعة ومثرية | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| اعتماد ممثل الجودة بالمدينة | | | | | اعتماد رئيس فريق التحسين | | | اعتماد رئيس مجلس المدينة | | | | | | | | | | |
| الاسم / فهد بن رسمي المطيري | | | | | الاسم /أمجد بن عبدالعزيز الدعيج | | | الاسم / عبدالله بن جهجاه العتيبي | | | | | | | | | | |
| الرتبة/ رائد | | | | | الرتبة/عقيد | | | الرتبة/عقيد. ركن | | | | | | | | | | |
| التوقيع/ | | | | | التوقيع/ | | | التوقيع/ | | | | | | | | | | |
| **ملاحظات:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |