

قطاع التدريب الإقليمي للموارد المائية والرى

الإدارة المركزية للتخطيط والتقييم والمتابعة

استبيان قياس الأثر التدريبى (يملأ من قبل الرئيس المد

اسم المتدرب / المتدربة.....
جهة العمل.....
اسم الدورة.....
تاريخ انعقادها.....

• التحسن الذى طرأ على الأداء الوظيفى للمتدرب نتيجةً للبرنامج التدريبى:

م	الأسباب	لم يتغير	تحسن قليلاً
١	الأداء العام	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	استغلال وقت العمل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	الانتظام فى الحضور	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	زيادة المعلومات والمهارات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	تحسن علاقات العمل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	الدقة فى العمل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	القدرة على الابتكار	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	القدرة على حل المشكلات واتخاذ القرار	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• هل استطاع مرؤوسيك (المتدرب/المتدربة) تطبيق المهارات التى اكتسبها من الدورة بشكل

نعم لا

إذا كانت الاجابة "نعم" اذكر مجالات التطبيق:

.....
.....
.....

• الدورات التدريبية التى يحتاجها مرؤوسيك (المتدرب/المتدربة) فى الوقت الحالى لأداء وظيف

.....
.....
.....

توقيع الرئيس المباشر..... التاريخ:/...../.....



باشن

.....
.....
.....
.....

تحسن كثيراً	
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

جيد؟

.....
.....
.....

ته بشكل جيد:

.....
.....
.....