



جامعة قناة السويس
كلية الطب البيطري
شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة

استمارة تقييم دورة تدريبية

أسم الدورة:
تاريخ انعقادها:
مكان انعقادها:
الاسم (اختياري):
سنة التخرج:
الوظيفة الحالية:
التخصص:
التليفون:
البريد الإلكتروني:

ضع علامة (√) أمام الإجابة المناسبة من وجهة نظرك (5 أكبر درجة و1 أقل درجة):

م	البيان	5	4	3	2	1
1	محتوى البرنامج التدريبي					
2	المادة التدريبية التي وزعت في البرنامج.					
3	تنظيم وسهولة محتوى المادة العلمية					
4	تحقيق أهداف البرنامج					
5	مستوى تنظيم البرنامج التدريبي					
6	التجهيزات والوسائل المستخدمة					
7	مدة البرنامج					
8	مكان البرنامج					
9	التوقيت					

أهم المعارف التي تم الحصول عليها :

1.
2.
3.

أهم المهارات التي تم اكتسابها خلال المشاركة في البرنامج التدريبي :

1.
2.
3.

أهم المقترحات المناسبة لتطوير مجالات العمل بعد هذه الدورة :

1.
2.
3.

الاقتراحات والملاحظات الأخرى:

1.
2.
3.
4.

توقيع الموظف	التاريخ
--------------	---------