



نموذج تقويم أداء المتدرب/المتدربة

إسم المتدرب/المتدربة: ----- جهة العمل: -----
 الوظيفة: ----- رقم هاتف المكتب: -----
 إسم الدورة التدريبية: ----- جهة التدريب: -----
 رقم الفاكس: ----- الفترة من: ----- إلى: -----

درجات القياس	عناصر التقويم
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	١. الإلتزام بالحضور
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	٢. الإنضباط في التدريب
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	٣. التعاون مع المدرب
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	٤. المشاركة والتفاعل مع التدريب
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	٥. درجة الإستفادة والتطور
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	٦. أداء التمارين
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	٧. التركيز والانتباه
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	٨. الفهم والإستيعاب
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	٩. الإبتكار والإبداع
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	١٠. الرغبة في التعلم والإستفادة
<input type="checkbox"/> ضعيف <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> ممتاز	١١. مدى فهم وإستيعاب الدورة التدريبية

ملاحظات هامة عن المتدرب: -----

التقييم النهائي: -----

إسم المدرب: ----- التوقيع: ----- التاريخ: / / ٢٠

إعتماد مدير جهة التدريب والختم الرسمي: -----

الإسم: ----- التوقيع: ----- التاريخ: / / ٢٠