

استبيان فعالية التدريب – الجزء الأول

تتم تعبئة بيانات هذا الطلب من قبل الموظف بتاريخ الدورة التدريبية يرجى تقديم هذا الطلب إلى مقدم خدمات التدريب قبل مغادرة موقع الدورة التدريبية.

تفاصيل الدورة:

الاسم:	القسم:
الدورة التدريبية:	التاريخ:
مقدم خدمات التدريب:	الموقع:

لا أوافق البتة	لا أوافق	أوافق قليلاً	أوافق قليلاً	أوافق بشدة	
0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	3
0	0	0	0	0	4
0	0	0	0	0	5
0	0	0	0	0	6
0	0	0	0	0	7
0	0	0	0	0	8
0	0	0	0	0	9
0	0	0	0	0	10

أية أجزاء من الدورة التدريبية تعتبرها الأكثر إفادة لعمالك؟
ما هي الأمور التي أثارت اهتمامك في هذا البرنامج؟
هل ثمة مسائل توقعت أن تتعلمها خلال هذا البرنامج ولكنها لم تكن مدرجة فيه؟
يرجى تزويدنا بملاحظاتك بخصوص جودة هذه الدورة التدريبية.

خطة تطبيق الدورة التدريب:

ما هي المكتسبات من هذه الدورة التدريبية التي تود تطبيقها؟
متى ترغب في إنجاز ذلك؟
ما هو الدعم الذي تحتاجه لإنجاز ذلك؟

استبيان فعالية التدريب - الجزء الثاني

يجب تعبئة بيانات هذا الطلب من قبل الموظف بعد ثلاثة شهور من حضور الدورة التدريبية. يرجى مناقشة هذا الاستبيان مع رئيسك المباشر وطلب موافقته عليه قبل إرساله إلى إدارة الموارد البشرية.

تفاصيل الدورة:

الاسم:	القسم:
الدورة التدريبية:	التاريخ:
مقدم التدريب:	الموقع:

لا أوافق بشدة	أوافق قليلاً	أوافق كثيراً	أعارض قليلاً	لا أوافق	لا أوافق البتة	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ارتفع مستوى أدائي الوظيفي نتيجة حضور هذه الدورة التدريبية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	سنتح لي فرصة الاستفادة من المهارات التي تعلمتها في هذه الدورة التدريبية

إذا لم تسنح لك فرصة الاستفادة من المهارات يرجى تحديد أسباب ذلك:	
<input type="radio"/>	لم أتعلم أي شيء أستطيع تطبيقه
<input type="radio"/>	لم تسنح لي الفرصة
<input type="radio"/>	كنت مشغولاً جداً
<input type="radio"/>	ثبط الآخرون محاولتي في التغيير

إذا سنتح لك الفرصة للاستفادة من مهاراتك يرجى الإجابة على الأسئلة التالية:

ما هي نقاط التعليم والتدريب التي قمت بتطبيقها بعد هذه الدورة؟ يرجى تحديد أي دليل يشير إلى تطبيقك لما تعلمته خلال هذه الدورة (عمليات جديدة، أنظمة، تحسن في رضا العملاء، إلخ...).

يرجى من جميع المشاركين في هذا الاستبيان الإجابة على الأسئلة التالية:

هل ثمة نواح تدريبية كانت ستجعل برنامج الدورة التدريبية أكثر إفادة لك لو أنها توفرت فيها؟
هل ساعدت التجارب في تحديد احتياجات أخرى لديك في التدريب والتطوير؟

تتم تعبئة بيانات هذا الجزء من قبل الرئيس المباشر:

لا أوافق البتة	لا أوافق	أعارض قليلاً	أوافق قليلاً	أوافق بشدة		
0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	3

إذا لم يفسح المجال أمام موظفك للاستفادة من المهارات المكتسبة من هذه الدورة التدريبية يرجى الإجابة على الأسئلة التالية:

كيف يمكنك أن تدعم الموظف للاستفادة من المهارات المكتسبة من هذه الدورة التدريبية؟ يرجى تحديد الإجراءات التي يمكن تطبيقها والموارد التي يحتاجها الموظف لإنجازها والمهلة المحددة لها.

إذا أفسح المجال أمام موظفك للاستفادة من المهارات المكتسبة في هذه الدورة التدريبية يرجى الإجابة على الأسئلة التالية:

ما هي النتائج التي لاحظت تأثيراتها لدى الموظف والتي تدل على تطبيق المهارات المكتسبة من هذه الدورة التدريبية؟ (عمليات جديدة، أنظمة، تحسن في رضا العملاء).

توقيع الموظف:	التاريخ:
موافقة المدير:	
التوقيع:	التاريخ:
الاسم:	المسمى الوظيفي: