**تقييم فعالية التدريب**

QF.13.05

اسم الدورة:................... تاريخ : / /

تاريخ التدريب:...............

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | **اسم المتدرب** | **الجهة المدربة** | **نسبة الكفاءة السابقة %** | **العلامة التي حصل عليها في الدورة** | **علامة التقييم لرئيسه المباشر بعد نهاية التدريب** | **نسبة الكفاءة في العمل بعد شهر من نهاية التدريب** | **توصية رئيسه المباشر بالنسبة للجهة المدربة** | **ملاحظات** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

رئيس قسم التدريب