

نموذج تقييم ورشة العمل

نظافة آمنة، الاشتراطات الصحية في خدمات التدليك والاسترخاء

امسح رمز QR للتعبئة الإلكترونية



المعلومات الشخصية

الاسم: _____

اسم المنشأة: _____

رقم التواصل: _____

البريد الإلكتروني: _____

التقييم

التقييم من 1 (ضعيف) إلى 5 (ممتاز)

1. مدى رضاك عن محتوى الورشة؟

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

2. كيف تقيم أداء المدرب؟

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

3. ما مدى فائدة المواد المقدمة؟

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

4. كيف تقيم التنظيم العام للورشة؟

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

5. هل يمكنك تطبيق ما تعلمته في عملك؟

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

6. هل توصي بهذه الورشة للآخرين؟

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

الاقتراحات والملاحظات
