

## نموذج قياس العائد على التدريب

التاريخ : / /

رقم وإسم البرنامج التدريبي : (.....) - (.....)

تاريخ الانعقاد : من / / إلى / /

الشركة المنفذة : .....

اسم المتدرب : ..... الرقم المدني : (.....)

جهة العمل : ..... الإدارة / القسم : .....

م	البيان	ممتاز 100-90	جيد جدا 89-80	جيد 79-70	متوسط 69-60	ضعيف أقل من 60
1	مدى تأثير البرنامج التدريبي على أداء الموظف					
2	مدى ثبوت حاجة الموظف للبرنامج التدريبي					
3	مدى رغبة الموظف في التطوير					
4	مدى سعي الموظف لنقل المعرفة المكتسبة لزملائه					
5	مدى وضوح تأثير البرنامج التدريبي على بيئة العمل					

نسبة تقييم العائد على التدريب: المجموع الكلي ( ) ÷ 5 = %

### ملاحظات :

.....  
.....

### اعتماد الرئيس المباشر للمتدرب :

الاسم : ..... المسمى الوظيفي : ..... رقم الهاتف : ..... التوقيع : .....

### اعتماد الإدارة المختصة بالتدريب في الجهة الطالبة:

الاسم : ..... المسمى الوظيفي : ..... رقم الهاتف : ..... التوقيع : .....

ملاحظة: يتم تقييم حضور المتدرب للبرنامج التدريبي بالأرقام من قبل المسنول المباشر بعد شهرين على الأقل من ممارسة المتدرب مهامه الوظيفية  
فاكس : 22470643-22419350 - البريد الإلكتروني: [trainingdep@cait.gov.kw](mailto:trainingdep@cait.gov.kw)