

### نموذج رقم (٣)

جامعة / أكاديمية .....

كلية / معهد .....

#### تقرير المؤسسة التعليمية عن أداء فريق المراجعين المعتمدين

##### إرشادات خاصة باستيفاء النموذج

- يتم استيفاء هذا النموذج بواسطة منسق الزيارة و يعتمد من رئيس المؤسسة.
- يقدم هذا التقرير خلال اسبوع على الاكثر من تاريخ انتهاء الزيارة.
- في حالة تقييم المؤسسة لإحد الخصائص المدرجة بالنموذج بدرجة أقل من ٣ على المقياس المستخدم يجب ذكر الأسباب التي تبرر ذلك في الجزء المخصص بالنموذج (تعليقات إضافية).

	اسم المؤسسة :
	اسم البرنامج الخاضع للتقويم:
	الجهة التابعة لها المؤسسة (الجامعة/ الأكاديمية) :
	تاريخ الزيارة : من // إلي //
	اسم رئيس فريق المراجعة :
١	أعضاء فريق المراجعة :
٢	
٣	
٤	
٥	

<p>فيما يلي مجموعة من الخصائص المتعلقة بفريق الزيارة الميدانية للبرنامج التابع لمؤسستكم الموقرة ،                  برجاء تحديد انطاعاتكم بصراحة تامة عن كل خاصية وذلك باستخدام المقياس الموضح أدناه، علماً                  بأن الرقم (١) يشير إلى "ضعيف جداً"، والرقم (٢) إلى "ضعيف"، والرقم (٣) إلى "متوسط"، والرقم                  (٤) إلى "جيد"، وأخيراً إلى الرقم (٥) إلى "ممتاز".</p>					
المقياس					عناصر التقويم
٥	٤	٣	٢	١	
					تنسيق موعد وجدول الزيارة بالاتفاق مع المؤسسة
					- التزام الفريق بالمواعيد المحددة في جدول الزيارة
					- مدى استعداد الفريق للزيارة
					<u>رئيس الفريق :</u> - الالتزام بالجدول الزمني للزيارة. - الاحترام والتقدير لأعضاء المؤسسة. - الانصات لآراء الآخرين. - القدرة على التفاعل والتواصل.
					<u>اعضاء فريق المراجعة:</u> - الالتزام بالجدول الزمني للزيارة. - الاحترام والتقدير لأعضاء المؤسسة. - الانصات لآراء الآخرين. - القدرة على التفاعل والتواصل.

تعليقات إضافية /مبررات

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**بيانات تملأ بواسطة الهيئة**

---

كود المؤسسة/ البرنامج بقاعدة بيانات  
الهيئة:

---

تاريخ تقديم تقرير المؤسسة عن تقييم  
الزيارة

---

