

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: مخصص واختيار معدات الوقاية من اسم المدرب: أ. حسين المطهر الحريق

محتويات الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|---------|
| هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل شملت الدورة مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحه ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | ربما |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|--|--------------------------------------|----|--|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال دوره؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | أكثر من حاجة دوره |
| هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمتل هذه دوره؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | <input checked="" type="radio"/> الى حد ما |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

① التركيز على التدريب الجيد أكثر من المرات القادمة. ويكون الزيادة في نسبة مستقامه
 اقساءه المرات. زيادة فترة العمل بحيث يكون يشمل جميع انشطه التدريب
 بالمسورة

رقم الجوال:

البريد الالكتروني:

الاسم (اختياري):

٥٠٠٠٢١٢٣٨

عبدالمجيد السعد

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: مجمع الهرة انظمة مكافحة الحرائق اسم المدرب: أ. حسنة اطهر

محتويات الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|---------|
| هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل شملت الدورة مواضيع جديدة ومفيده أم لا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحة ومفهومة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | ربما |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|--|--------------------------------------|----|---------------------|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال الدورة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | أكثر من حاجة الدورة |
| هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

.....

رقم الجوال:

البريد الالكتروني:

الاسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم دوره: فحبه و آختبار انضام ، إلحاق لدراسه المدرس : حسينه بطرس

محتويات دوره:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|---------|
| هل وافقت دوره توقعاتك واحتياجاتك؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل شملت دوره مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحه ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل ستقترح على زملائك حضور هذه دوره مستقبلا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | ربما |

مدرس دوره:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرس مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرسه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

مدة دوره والموارد:

- | | | | |
|--|--------------------------------------|----|-------------------|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال دوره؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | أكثر من حاجه دوره |
| هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه دوره؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

الرجاء اضافه رأيك ومقترحاتك أدناه:

بكل آمانه آنا المهندسه علاء وليباري فخور جدا به

المهندسه حسينه كوند آنه يعجودى ومالك وجولوهات

عند هذا الترخيم رويتم الإستفاده من دوره بشكل كبير جدا
 آخيرا تشكر الله على هذا اللقاء الجميل

رقم الجوال:

0544091550

البريد الإلكتروني:

alaa-a-moh@hotmail.com

الاسم (اختياري):

علاء محمد

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم دوره: نصه واختار اظه لاطنا راسم المدرب: حسين لطهر

محتويات دوره:

- | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل وافقت دوره توقعاتك واحتياجاتك؟ |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل شملت دوره مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت المعلومات واضحه ومفهومه؟ |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل ستقترح على زملائك حضور هذه دوره مستقبلا؟ |

مدرب دوره:

- | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ |

مدة دوره والموارد:

- | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال دوره؟ |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه دوره؟ |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ |
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحه؟ |

الرجاء اضافه رأيك ومقترحاتك أدناه:

اقترح انه تسجل طاقه علميه كد تفصيل أكثر لانظمة
لاطفا مع صور توصيه

رقم الجوال:
0590302352

البريد الالكتروني:
iaalanezy@moh.gov.sa

الاسم (اختياري):
ابراهيم بكر العزب

مع خالصه لسيه .C

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: نخبة أنظمة إطفاء الحريق اسم المدرب: حسين العبدون

محتويات الدورة:

- | | | | |
|---|---|----|---|
| هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ | نعم | لا | نوعا ما <input checked="" type="checkbox"/> |
| هل شملت الدورة مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحه ومفهومه؟ | نعم | لا | نوعا ما <input checked="" type="checkbox"/> |
| هل سنقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلا؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | ربما |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|---|---|----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | الى حد ما |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|--|---|----|-------------------|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال دوره؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | أكثر من حاجة دوره |
| هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه دوره؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | الى حد ما |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحه؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> | لا | الى حد ما |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

أتمتع وجوده سيأتي مجهزة بلوحات التحكم
 المتدربين من مكانه وجوده (الدخول من باب)
 لا يوجد جميع المواقع التي تمت زيارتها لا ترغب في التثبيت أو التجربة
 بالوجهات الخاصة بها

رقم الجوال:

البريد الالكتروني:

الاسم (اختياري):

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: صيانة { بنظمة } الرجوع اسم المدرب: سبنه طاهر

محتويات الدورة:

- | | | | |
|---|----|-----|---------|
| هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ | لا | نعم | نوعا ما |
| هل شملت الدورة مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ | لا | نعم | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحه ومفهومه؟ | لا | نعم | نوعا ما |
| هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلا؟ | لا | نعم | ربما |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|---|----|-----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ | لا | نعم | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | لا | نعم | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ | لا | نعم | الى حد ما |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|--|----|-----|---------------------|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال الدورة؟ | لا | نعم | أكثر من حاجة الدورة |
| هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه الدورة؟ | لا | نعم | الى حد ما |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ | لا | نعم | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحه؟ | لا | نعم | الى حد ما |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

..... اتكس المدرب على جميعه من توصيل المعلومات وذاكرته في استناده

..... جميع بالدرجه بالستوى الطاقه من استمره للمساكنه (لنا هه بطوره الاهتمامه

..... بالتعليم للمعل بالعلم

..... بالمدوره بها الى تنظيم وبعين أكثر لو وذاكرته ما الصيانه عن في أفرى

.....

رقم الجوال:

..... ٥٠٣٠٨٠٣٠٠

البريد الالكتروني:

..... jmsz1@kolmi.com

الاسم (اختياري):

..... اسم محمد الحوانف

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: م.م. اختبار مهارات السلامة اسم المدرب: م.م. حسن الخطير

محتويات الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|---------|
| هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل شملت الدورة مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | ربما |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال دوره؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | <input type="radio"/> لا | أكثر من حاجة دوره |
| هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه دوره؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | <input type="radio"/> لا | الى حد ما |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

.....

رقم الجوال: 29022 72666

البريد الالكتروني: mdz.2008@hotmail.com

الاسم (اختياري): إ.د.إ.إ.إ.

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم دوره: التدريب على احتياجات الجرحى . اسم المدرب: م. حبيب المظفر

محتويات الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|---------|
| هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل شملت الدورة مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | ربما |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|--|--------------------------------------|----|---------------------|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال الدورة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | أكثر من حاجة الدورة |
| هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | <u>الى حد ما</u> |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

كل الشكر الى المهندس / حبيب المظفر وذلك لانه جواله
 الى مستشفى مدينة الملك سعود الطبي وذلك لانه جواله يعمل ذلك
 شكره كل الشكر

رقم الجوال:

١٥٠٩٦٠١١٥

البريد الالكتروني:

الاسم (اختياري):

محمد فهد العيسى

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم دوره: التقييم الإطعام والإلتزام اسم المدرب: حسين المطهر

محتويات الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|---------|
| هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل شملت الدورة مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحة ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلا؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | ربما |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحة ومفهومه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|--|--------------------------------------|----|---------------------|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال الدورة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | أكثر من حاجة الدورة |
| هل كانت القاعة وملحقاتها مناسبة لمثل هذه الدورة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحة؟ | <input checked="" type="radio"/> نعم | لا | الى حد ما |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

لنقدم جزيل الشكر لاسعادته لحرب لاجلنا
 وحرصه وتطاوله في تقديم معلومه كائنته بلطف
 سبله وسهله وحرصه على التفاعل للمعلوم

رقم الجوال:

٠٥٠٤١٤٤٦٠٣

البريد الالكتروني:

Yalmasouda@mo.gov.sa

الاسم (اختياري):

تكايف الحمرية

محمد بن محمد

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم دوره: اسم المدرب:

محتويات دوره:

- هل وافقت دوره توقعاتك واحتياجاتك؟ نعم لا نوعا ما
- هل شملت دوره مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ نعم لا نوعا ما
- هل كانت المعلومات واضحه ومفهومه؟ نعم لا نوعا ما
- هل ستقترح على زملائك حضور هذه دوره مستقبلا؟ نعم لا ربما

مدرب دوره:

- هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ نعم لا الى حد ما
- هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ نعم لا الى حد ما
- هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ نعم لا الى حد ما

مدة دوره والموارد:

- هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال دوره؟ نعم لا أكثر من حاجة دوره
- هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمثل هذه دوره؟ نعم لا الى حد ما
- هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ نعم لا الى حد ما
- هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحه؟ نعم لا الى حد ما

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

الدوره مفيدة جدا وحققت لي الكثير من النظرية
 والعملية وعلمتني الكثير من الامور
 التي لم أعلمها من قبل

رقم الجوال:

0567883415

البريد الالكتروني:

al_zawet@gmail.com

الاسم (اختياري):

محمد الراجحي

نموذج تقييم دوره تدريبيه

اسم الدورة: فحص انفسه لجزء اسم المدرب: حسين طاهر

محتويات الدورة:

- | | | | |
|---|---|----|---------|
| هل وافقت الدورة توقعاتك واحتياجاتك؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل شملت الدورة مواضيع جديده ومفيده أم لا؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل كانت المعلومات واضحه ومفهومه؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | نوعا ما |
| هل ستقترح على زملائك حضور هذه الدورة مستقبلا؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | ربما |

مدرب الدورة:

- | | | | |
|---|---|----|-----------|
| هل تم الشرح بلغه واضحه ومفهومه؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تجاوب المدرب مع أسئلتك واستفساراتك بمهنيه؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل تمت تغطية جميع جوانب المواضيع المدرجه؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | الى حد ما |

مدة الدورة والموارد:

- | | | | |
|--|---|----|-------------------|
| هل كان الوقت المحدد كافيا لاكمال دوره؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | أكثر من حاجة دوره |
| هل كانت القاعه وملحقاتها مناسبه لمتل هذه دوره؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كانت كميات الطعام والشراب مناسبه؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | الى حد ما |
| هل كان هناك العدد الكافي من فترات الاستراحه؟ | <input checked="" type="checkbox"/> نعم | لا | الى حد ما |

الرجاء اضافة رأيك ومقترحاتك أدناه:

أرى زيادة وقت إلهي من الأقل

طرفة يوعين وبتكر زيادة في

منه منسأه

رقم الجوال:

0-772697

البريد الالكتروني:

hmad01@hotmail.com

الاسم (اختياري):

محمد (عوف)