**استمارة رضا الطلاب عن التسهيلات المادية لبرنامج ........................... عن العام الجامعى ......../..........**

**تساعد هذه الاستمارة في تحسين الآداء لبرنامج ........... لذك يرجى العناية بدقة التقييم**

**الاسم :............................................ البرنامج الدراسي:....................الفرقة / المستوى...............**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م** | **عناصر التقييم** | **التقييم** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **أولا: قاعات المحاضرات والتدريس** |  |  |  |  |  |
| 1 | **مدى كفاية المساحة الأرضية لأعداد الطلاب** |  |  |  |  |  |
| 2 | **توافر نوافذ كافية**  |  |  |  |  |  |
| 3 | **مدى سهولة استخدام النوافذ**  |  |  |  |  |  |
| 4 | **وجود علامات تحدد إتجاهات أبواب الطوارئ** |  |  |  |  |  |
| 5 | **ملائمة درجة الحرارة أثناء إلقاء المحاضرات**  |  |  |  |  |  |
| 6 | **مدى توفر التهوية الجيدة**  |  |  |  |  |  |
| 7 | **مدى وجود إضاءة مناسبة**  |  |  |  |  |  |
| 8 | **توفر مقعد لكل طالب** |  |  |  |  |  |
| 9 | **القاعة مزودة بسبورة**  |  |  |  |  |  |
| 10 | **القاعة مزودة بالوسائل السمعية والبصرية اللازمة للعملية التعليمية**  |  |  |  |  |  |
| 11 | **القاعة متصلة بشبكة الإنترنت**  |  |  |  |  |  |
| 12 | **وجود خرائط داخل القاعة تحدد مداخل ومخارج الطوارئ** |  |  |  |  |  |
| 13 | **وجود تجهيزات ضد الحرائق بالقرب من القاعة6** |  |  |  |  |  |
| 14 | **نظافة القاعة**  |  |  |  |  |  |
| **ثانيا: معامل الطلاب**  |  |  |  |  |  |
| 15 | **توفر الأجهزة والمواد المعملية** |  |  |  |  |  |
| 16 | **تناسب عدد أجهزة الحاسب الآلى مع أعداد الطلاب .** |  |  |  |  |  |
| 17 | **مدى كفاءة عمل شبكة الصرف الصحى .**  |  |  |  |  |  |
| 18 | **مدى كفاءة الإضاءة والتهوية .** |  |  |  |  |  |
| 19 | **توافر الأحواض بالعدد الكافى .** |  |  |  |  |  |
| 20 | **توافر الأثاث بالمعمل بشكل مناسب.** |  |  |  |  |  |
| 21 | **كفاءة وحداثة الأجهزة.** |  |  |  |  |  |
| 22 | **المعامل مزودة بخدمة الانترنت.** |  |  |  |  |  |
| 23 | **درجة نظافة المعمل.** |  |  |  |  |  |
| **المكتبة** |  |  |  |  |  |
| 24 | **سعة المكتبة لعدد الطلاب.**  |  |  |  |  |  |
| 25 | **المساحة المخصصة للمستفيد.**  |  |  |  |  |  |
| 26 | **توافر الأثاث المناسب بالمكتبة من كراسي ومناضد.** |  |  |  |  |  |
| 27 | **وجود أرفف وخزانات للكتب والدوريات والرسائل .** |  |  |  |  |  |
| 28 | **توافر أجهزة الحاسب الآلى**  |  |  |  |  |  |
| 29 | **توافر أجهزة آلات التصوير بالمكتبة**  |  |  |  |  |  |
| 30 | **توافر خدمة الاتصال بالأنترنت بالمكتبة**  |  |  |  |  |  |
| 31 | **توافر عدد مناسب من المراجع والدوريات بالمكتبة.** |  |  |  |  |  |
| 32 | **توافر تهوية وإضاءة مناسبة بقاعات المكتبة.** |  |  |  |  |  |
| 33 | **وقت عمل المكتبة يتناسب مع ظروف المستفيدين منها** |  |  |  |  |  |
| **العيادات الطبية** |  |  |  |  |  |
| 34 | **مساحة العيادة ملائمة.**  |  |  |  |  |  |
| 35 | **توفر غرف كشف وطوارئ وانتظار.** |  |  |  |  |  |
| 36 | **توافر أطقم طبية بالعيادة.** |  |  |  |  |  |
| 37 | **صيدلية بها متطلبات الإسعافات الأولية.** |  |  |  |  |  |
| 38 | **مدى جاهزية العيادة الطبية لاستقبال حالات الطوارئ.** |  |  |  |  |  |

**أراء ومقترحات وملاحظات عامة تود إضافتها :**

**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**منسق المعيار منسق البرنامج المدير الاكاديمى**