

استبيان قياس رضى المستفيد

١. الاسم (اختياري):				
٢. العلاقة بالمستفيد:				
٣. تم التعرف على النادي من خلال:				
<input type="radio"/>	وزارة العمل والتنمية الاجتماعية.	<input type="radio"/>	المعارض التي يشارك بها النادي	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	مواقع التواصل الاجتماعي	<input type="radio"/>	المطبوعات والاعلانات	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	أحد الأقراب أو الأصدقاء أو المستفيدين	<input type="radio"/>	أخرى تذكر	<input type="radio"/>
٤. نوع الفئة المستهدفة:				
<input type="radio"/>	سمعية	<input type="radio"/>	بصرية	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	ذهنية	<input type="radio"/>	اضطراب توحد	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	شلل دماغي	<input type="radio"/>	تأخر نمائي	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	متعددة	<input type="radio"/>	أخرى	<input type="radio"/>
٥. تقييمك لخدمات النادي المقدمة بشكل عام:				
<input type="radio"/>	ممتاز	<input type="radio"/>	جيد	<input type="radio"/>
٦. نوع الخدمة المتميزة في المركز:				
<input type="radio"/>	تسلية وترفيه	<input type="radio"/>	ورش حرفية ويدوية	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	رياضة ولياقة	<input type="radio"/>	تأهيل وتدخل مبكر	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	أخرى	<input type="radio"/>	تأهيل أكاديمي ومهني	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	برامج التصميم والحاسوب	<input type="radio"/>	أخرى	<input type="radio"/>
٧. خدمات تحتاج لإضافة أو تطوير:				
٨. رأيك، فيما يلي:				
١ = ضعيفة، ٢ = جيدة، ٣ = جيدة جداً، ٤ = ممتازة				
٤	٣	٢	١	البنود
				<input type="radio"/> المبنى والمرافق
				<input type="radio"/> إجراءات التسجيل والتقييم
				<input type="radio"/> أوقات الدوام
				<input type="radio"/> الفترة الزمنية للدوام
				<input type="radio"/> الأنشطة والبرامج
				<input type="radio"/> نوعية الأجهزة والمعينات المتوفرة
				<input type="radio"/> التكلفة المادية للمستفيد:
ملاحظات/ اقتراحات أخرى:				