

استبيان رأي أرباب العمل في كفاءة الخريجين

نموذج تقييم المؤسسات الصحية لخريجي قسم تقنيات التخدير

السنة الدراسية: 2026 / 2025	رمز النموذج: F-03-A	تاريخ التقييم: 2026 / /
-----------------------------	---------------------	-------------------------

أولاً: بيانات جهة العمل (المؤسسة الصحية)

اسم المستشفى / المؤسسة الصحية:
القطاع: ☐ حكومي ☐ خاص (أهلي) اسم القائم بالتقييم / المسؤول المباشر:
العنوان الوظيفي للمسؤول: رقم الهاتف / البريد الإلكتروني:

ثانياً: تقييم أداء وكفاءة خريجي التخدير

المعيار / مؤشر الأداء الوظيفي	ممتاز	جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف
الإلمام النظري والعملية بأدوية وتقنيات التخدير المختلفة.					
القدرة على تجهيز وفحص أجهزة التخدير وشبكة الغازات الطبية قبل العملية.					
المهارة في إدارة مجرى الهواء وتأمين التنفس في الحالات الاعتيادية والطارئة.					
الكفاءة في مراقبة العلامات الحيوية والتعامل مع حالات الإنعاش والإنعاش الرئوي.					
السرعة والدقة في اتخاذ القرار عند حدوث مضاعفات أثناء التخدير.					
الانضباط الوظيفي، الالتزام بأوقات الخفارات، وأخلاقيات العمل الطبي.					
العمل بروح الفريق مع الأطباء الجراحين وطاقم صالة العمليات.					
الالتزام بمعايير السلامة المهنية والتعقيم ومكافحة العدوى.					

ثالثاً: المقترحات والتغذية الراجعة من أرباب العمل

1. نقاط القوة الرئيسية التي تميز خريجي قسم تقنيات التخدير لديكم:

2. المهارات العملية أو الأجهزة الحديثة التي توصون بالتركيز عليها خلال فترة دراسة الطالب وتدريبه:

3. ملاحظات أخرى لتطوير المناهج والتدريب الميداني بما يلبي احتياجات المؤسسات الصحية:

هل توصون بتوظيف المزيد من خريجي قسمنا في المستقبل؟ ☐ نعم وبشدّة ☐ نعم ☐ كلا

رئيس قسم تقنيات التخدير	مسؤول وحدة التأهيل والتوظيف	توقيع وختم جهة العمل / المستشفى
الاسم: التوقيع والختم:	الاسم: التوقيع:	الاسم: التوقيع والختم الرسمية:

نشكر تعاونكم معنا. تستخدم هذه البيانات لغرض تطوير المناهج وتحسين جودة التعليم والتدريب بما يخدم المؤسسات الصحية.