

وزارت ورزش و جوانان
دفتر برنامه ریزی آموزش
فدراسیون هاکی جمهوری اسلامی ایران
ارزیابی دوره آموزشی علمی فرم ۲ (ب)

عنوان دوره آموزشی : تاریخ برگزاری : جنسیت : سابقه ورزشی :
سن : سطح تحصیلات : رشته تحصیلی :
فراگیر گرامی لطفاً با تکمیل دقیق این فرم ما را در برگزاری مطلوب دوره های آموزشی آتی و اقدامات اصلاحی یاری فرمایید.

| اهداف دوره : | | | | | قبل از حضور در دوره (سطح مهارت یا دانش) | | | | | بعد از حضور در دوره (سطح مهارت یا دانش) | | | | | |
|---|---------|----|-------|-----|--|---------|----|-------|-----|--|---------|----|-------|-----|------|
| تلاش های صورت گرفته جهت برگزاری مطلوب دوره بمنظور کسب توانایی ها و قابلیت های ذیل می باشد | | | | | | | | | | | | | | | |
| آگاهی من نسبت به شیوه های صحیح مربیگری | خیلی کم | کم | متوسط | خوب | عالی | خیلی کم | کم | متوسط | خوب | عالی | خیلی کم | کم | متوسط | خوب | عالی |
| آگاهی کسب شده نسبت به اجرای صحیح تکنیک های ارائه شده | | | | | | | | | | | | | | | |
| میزان آگاهی و یا آشنایی با تجهیزات و لوازم ورزشی مورد نیاز | | | | | | | | | | | | | | | |
| میزان آگاهی از تکنیک ها یا فنون ارائه شده در دوره | | | | | | | | | | | | | | | |
| میزان تاثیر گذاری دوره بر افزایش انگیزش شما | | | | | | | | | | | | | | | |
| میزان آگاهی از اجرای صحیح قوانین ورزشی مطروحه | | | | | | | | | | | | | | | |
| میزان آگاهی نسبت به اجرای صحیح تاکتیک های ارائه شده (در صورت تدریس پاسخ داده شود) | | | | | | | | | | | | | | | |
| پیشنهاد من برای دوره : | | | | | | | | | | | | | | | |