



FOUAD AL SALEH  
& KHALED AL DHOWALIA Co.  
ENGINEERING CONSULTANTS

## EVALUATION OF TRAINING EFFECTIVENESS

### تقييم فعالية التدريب

(To be filled-in by the trained employee and forwarded to the HR Manager after the completion of training)

Employee name اسم الموظف	ID No. الرقم الوظيفي	Dept./Project القسم/المشروع
Topic of training عنوان التدريب		
Conducted by جهة التدريب	Term of the training مدة التدريب	

	Yes/نعم	No/لا
1. Do you think the training was important for your job? هل تعتقد أن التدريب كان مهماً لعملك	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Did that help you to improve your work practices? هل هذا التدريب ساعدك على تحسين أداء عملك	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Do you practice the skills acquired in your daily duties? هل تمارس المهارات المكتسبة في واجباتك اليومية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If you do not practice the acquired knowledge, please explain why:

إذا كنت لا تمارس المعرفة المكتسبة، يرجى توضيح السبب

.....  
.....

4. How did the training help you to improve your qualifications? Please give some examples.

كيف أن التدريب ساعدك على تحسين مؤهلاتك؟ يرجى إعطاء أمثلة.

.....  
.....

.....  
Date and signature of employee  
التاريخ وتوقيع الموظف

Department/Project Head's comments

تعليق رئيس القسم/المشروع

.....  
.....

.....  
Date and signature of Dept. / Project Head  
التاريخ وتوقيع رئيس القسم/المشروع