**نموذج تحكيم برنامج ( دبلوم – ماجستير )**

**سعادة الدكتور المحكم المحترم**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .....**

 نظراً لأهمية اخذ مرئيات سعادتكم تجاه مشروع البرنامج المرفق لتقييم مدى جودة البرنامج ولتقييم مدى جودته وتقديراً من عمادة الدراسات العليا لما يبذله محكم البرنامج من جهد في الالتزام بالمتطلبات الواجب توافرها في عملية التقييم والالتزام بالوقت المحدد للتقييم فقد أقرت عمادة الدراسات العليا المعايير التالية لتقييم البرنامج:

1. أن يكون التقييم دقيقا ومفصلاً وشاملاً.
2. التاريخ الذي يحتسب لصرف المكافأة هو 15 يوماً من تاريخ خطاب عمادة الدراسات العليا
3. لعمادة الدراسات العليا الحق في عدم قبول أي تحكيم يصل بعد الوقت المحدد أولا يستوفي متطلبات الدراسات العليا.
4. تصرف مكافآت التقييم بالكامل عند استلام التقييم في موعده ووفقاً لمتطلبات عمادة الدراسات العليا.

**نموذج تحكيم برنامج**  **دبلوم ماجستير**

**بيانات تخص البرنامج المقترح**

**اسم البرنامج: ..................................................................................**

**الكلية ..........................................**

**القسم ...........................................**

**تاريخ إرسال البرنامج للتحكيم: / / 1440هـ**

|  |
| --- |
| **اسم المحكم (رباعياً):** |
| **الدرجة العلمية:** |
| **جامعة:****كلية:****قسم:****التخصص العام:****التخصص الدقيق:** |
| **العنوان:****الرمز البريدي:****المدينة:****الدولة:** |
| **هاتف:****جوال:** |
| **البريد الإلكتروني:** |
| **IPAN :****التوقيع:****التاريخ:** |

**أولاً: تقييم عناصر البرنامج:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **م** | **العنصر** | **تقييم العنصر** | **التعديل المقترح** |
| **ممتاز**  | **جيد** | **مقبول** | **يحتاج إلى تعديل** |
| **1** | **مسمى البرنامج**  |  |  |  |  |  |
| **2** | **أهمية البرنامج للجامعة والمجتمع** |  |  |  |  |  |
| **3** | **مجالات العمل لخريجي البرنامج** |  |  |  |  |  |
| **4** | **تسمية البرامج التي تم المقارنة بها** |  |  |  |  |  |
| **5** | **مهارات وكفاءة أعضاء هيئة التدريس القائمين على البرنامج من سيرهم الذاتية** |  |  |  |  |  |
| **6** | **مدى وضوح رسالة البرنامج** |  |  |  |  |  |
| **7** | **مدى وضوح رؤية البرنامج**  |  |  |  |  |  |
| **8** | **كيفية صياغة أهداف البرنامج وقابليتها للقياس**  |  |  |  |  |  |
| **9** | **مقررات البرنامج التخصصية**  |  |  |  |  |  |
| **10** | **مقررات البرنامج الإجبارية** |  |  |  |  |  |
| **11** | **مقررات البرنامج الاختيارية** |  |  |  |  |  |
| **12** | **الرسالة أو مشروع البحث**  |  |  |  |  |  |
| **13** | **متطلبات التخرج (مقررات+ رسالة+ مشروع البحث)** |  |  |  |  |  |
| **14** | **أعضاء هيئة التدريس (أعدادهم – الدرجات العلمية-إبداعاتهم-أنشطتهم من خلال سيرهم الذاتية)** |  |  |  |  |  |
| **15** | **التجهيزات (معامل – مختبرات – قاعات – مكتبات – قواعد معلومات –تقنيات)** |  |  |  |  |  |

**ثانياً: تقييم توصيف المقررات (\*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **العنصر** | **مناسب** | **غير مناسب** | **التعليق أن وجد** |
| **1** | **اسم المقرر** |  |  |  |
| **2** | **رقم المقرر** |  |  |  |
| **3** | **عدد ساعات المقرر** |  |  |  |
| **4** | **القسم الذي قدم مقترح المقرر** |  |  |  |
| **5** | **المتطلبات السابقة للمقرر** |  |  |  |
| **6** | **مدى وضوح أهداف المقرر**  |  |  |  |
| **7** | **مدى ارتباط أهداف المقرر بأهداف البرنامج** |  |  |  |
| **8** | **مدى ارتباط محتويات المقرر بالحداثة** |  |  |  |
| **9** | **ملائمة طرق التعليم والتعلم المستخدمة لتحقيق مخرجات التعلم المطلوبة**  |  |  |  |
| **10** | **مدى قابلية مخرجات التعلم المستهدفة للقياس**  |  |  |  |
| **11** | **مدى ملائمة المستهدف من التعلم لأهداف المقرر** |  |  |  |
| **12** | **مدى توافق مخرجات التعلم مع أهداف البرنامج** |  |  |  |
| **13** | **ملائمة طرق التعليم المستخدمة لتحقيق المخرجات المطلوبة**  |  |  |  |
| **14**  | **حداثة المراجع المطلوبة** |  |  |  |
| **15** | **هل وصف المقرر يعطي صورة واضحة ومختصرة لما يهدف إليه المقرر** |  |  |  |
| **16**  | **هل تتناسب مفردات المقرر مع طلاب هذه المرحلة** |  |  |  |
| **17** | **هل الوسائل التعليمية المستخدمة تحقق الأهداف الموجودة منها** |  |  |  |
| **18** | **هل الموضوعات الرئيسة التي يغطيها المقرر كافية لهذه المرحلة**  |  |  |  |

**(\*) مع ملاحظة تكرار الجدول مع كل مقرر**

**ثالثاً: التوصــــية:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ماهي توصيتك النهائية بخصوص هذا المقترح** |  |
| 1. **أوصي بالموافقة على هذا المقترح في صورته الحالية**
 |  |
| 1. **اوصي بالموافقة على المقترح مع الأخذ بملاحظات المحكم**
 |  |
| 1. **أوصي بعدم الموافقة على المقترح**
 |  |
| **هل لديك ملاحظات أخرى بخصوص هذا المقترح:**  |

**\* ملاحظة ستقوم عمادة الدراسات العليا بإرسال مكافأة التحكيم على رقم IPAN ) )الخاص بكم .**

|  |
| --- |
| **يرجى إرسال نموذج التحكيم بعد استكماله، بالبريد الإلكتروني أو الفاكس أو على العنوان التالي عمادة الدارسات العليا – جامعة شقراء – شقراء****د. سامر عبدالكريم الحربي****عميد عمادة الدراسات العليا****تليفون: 0116478024****ص ب :33 شقراء 11961****بريد إلكتروني: dgs @su.edu.sa** |

**شاكرين لكم حسن تعاونكم**

**عمادة الدراسات العليا بجامعة شقراء**