



اسم المدرسة	المرحلة	الفصل الدراسي	مكتب التعليم
	<input type="checkbox"/> المتوسطة <input type="checkbox"/> الثانوية	<input type="checkbox"/> الأول <input type="checkbox"/> الثاني <input type="checkbox"/> الثالث	
اليوم	التاريخ	المادة	عدد الأوراق
	/ / ١٤٤٥ هـ		

تم مراجعة وتدقيق نماذج الإجابة وذلك عبر التأكد من التالي :

م	المعيار	نفذ	لم ينفذ	لا ينطبق
١	نموذج الإجابة الورقي مطابق لنموذج الإجابة الإلكتروني المعد للتصحيح الآلي			
٢	تمت مراجعة نموذج الإجابة وتدقيقه			
٣	الدرجات موزعة توزيعاً سليماً على فقرات الأسئلة ومجموعها مطابق للمجموع الكلي للاختبار			
٤	رصد درجة السؤال المثالي في المكان المخصص لها			
٥	رصد درجة العملي في النموذج وفي المكان المخصص للجزء العملي			
٦	تم تظليل البيانات على النموذج بشكل سليم			
٧	اسم المعلم وتوقيعه واسم المادة والصف والتاريخ مكتوب مع التوقيع			

لجنة مراجعة وتدقيق نموذج الإجابة (معلمي المادة)

م	الاسم	العمل	التوقيع
١			
٢			
٣			

مدير المدرسة

الاسم	التوقيع	التاريخ	١٤٤٥ / / هـ



## تطبع وتوضع خلف نموذج الإجابة

الدرجة الكلية للسؤال	درجة كل فقرة	عدد الفقرات	نوع السؤال
			الاختيار من متعدد
			الصواب والخطأ
			المزاوجة
			السؤال المقالي
الدرجة الكلية للاختبار			
			معلم المادة
			التوقيع