

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

التطبيق

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورات

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تكثيف الدورة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورات SPR ساعات تطوع بالمستشفى والمراكز الصحية دورات بمجالات طبيه مختلفه دوره الحقن والسحب

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مشاريع التعلم

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورة مُسعف للتخصصات الصحيه

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

زياده فرص التطوع الصحي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5 4 3 2 1

غير راضي تماماً ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5 4 3 2 1

غير راضي تماماً ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورات تطوير الذات

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مطلوب كثرة دورات الصحيه للفائدة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

زيادة الفرص التطوعية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورات تطويرية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

..

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورة مسعفين

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

المزيد من الدورات التي تساعد الفرد ع التطوير والإستفادة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

الصراحة مافي بس اشكر الاستاذة هنادي والي كانت معاها الصراحة شرهم جداً رائع وحببت كيف توصيلهم للمعلومة وكيف انها لبقه بالكلام وتبتسم وترد على الكل ♥ الصراحة مره استفدت الله يسعدهم يارب

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

راضي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☒	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تعريف الناس بكيفية العناية بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مشاريع عن تعزيز الذات

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

معالجة الشكاوى *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

التطور في جميع المجالات

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

التطور والابداع

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورات ودكاتره نفسيين وتربوي للأطفال واستشارات زوجيه

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تطور المشاريع التي تخدم البلد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

خدمه افضل للنساء

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تكتيف الدورة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

نتمنا المزيد من هذا الدورات المفيدة لنا وللمجتمع

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
					غير راضي تماماً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
					غير راضي تماماً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

البرامج الصحية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

برنامج تنمية القدرات البشرية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

التوعية الصحية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

ولكن راضيه عن الاداء وجدا ونسبة وعي الناس والبيئة المساعدة كلنا يد وحده ونعاون

واتمنى يكون فيه دورات وندوات اخرى عن حوارات متنوعه وتكون مدتها اطول

شاكرين كل مجهودكم وتعاونكم وابدا عاتكم

شكرا استاذة رشا

شكرا استاذة نهى

شكرا استاذة اسراء على هذي التنظيم الرائع

ووالشكر والتقدير لاستاذة سارا واستاذة غدي على الموضوع الاكثر من رائع وتعاونهم وحواراتهم الجميله انتم فخر لنا

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

نشر الوعي عن الامراض النفسية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تكتيف المحاضرات و الدروس التي تخص ذوي الاحتياجات الخاصة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

انا فخورة جدا بهذي الجمعية في وقت قياسي حققت نجاح رائع بالمنطقة تلبيةهم وخدمتهم للمحتاجين من اصحاب ذو الدخل المحدد عمل رائع يشكرون عليه جعلتني كل فخر و رغبة بالانضمام لهم طاقم رائع يقوده الاستاذ فهد والاستاذة ازدهار صاحبه الخلق الحسن كان اثرها طيب ورائع اليوم معنا باليوم العالمي لتأتأه ساهمت معنا بكل روح طيبه بخدمة المستفيدين جعلها الله في ميزان حسناتها هي وجميع طاقم العمل

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مركز دورات معتمد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لاشي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

نوادي نسائية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

زيادة النوادي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

التغذية الصحية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

برنامج توعوي خاص بالاهتمام بكبار السن
والحرص عليهم من تقرحات الفراش

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

الله يكتب اجرکم یارب ماقصرتو

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

حسن التعامل والمصادقية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مساعدتي في تكاليف العلاج الطبيعى والاعانة في مراجعة مواعيدي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

جزاكم الله الجنة ع ماقدمتموه وجعلها الله في موازين حسناتكم يارب

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

زيادة مبلغ المساعدة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

١

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

قياس نسبة الدهون

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

نعم

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

معالجة الشكاوى *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لاشي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☒	☐	☐	☐	☐	
غير راضي تماماً					راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مرض السمّنه

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

انو مثلا إذا فيه نقص فيتامين عند شخص يوفرون الدواء

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

منتازة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

الاهتمام

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

كثير اشياء مو متوفره ب املج واتمنى توفرها ك دكتور جلدية او عياده خاصه للجديده و عيادة تجميل

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

خدمات خاصه لذوي الاعاقة وتوعية المرضى بما يكون لهم من حقوق صحية من الحكومة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا شيء

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

شكرا

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

التعامل مع السكري

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

حالات الاعماء

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

برامج الاسعافات الاوليه

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

نحتاج الى تقديم برامج توعوية لقطاع التعليم

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

التعاون مع المدارس التعليمية في دعم التطوع الصحي.

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
					غير راضي تماماً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
					غير راضي تماماً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

..

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

أملج

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5 4 3 2 1

غير راضي تماماً ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ راضي جداً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5 4 3 2 1

غير راضي تماماً ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ راضي جداً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

كل شي يفداك الصحة الإنسان

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
					غير راضي تماماً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
					غير راضي تماماً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

استقبال اكبر عدد ممكن من أصحاب الهمم

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لايو جد

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لاشي

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لاشي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لاشي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

المساعدة الطبيه

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

احياناً تزداد المراجعات فنتمنى زيادة المبلغ

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

الحمدالله كل شي منوفر

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☒

من 18 فما فوق ☐

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
					غير راضي تماماً

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
					غير راضي تماماً

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

كل شي

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

برنامج القدم السكري

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مساعدات المحتاجين في العمليات

وجود كادر طبي لزيارة مرضى الطب المنزلي

تكثيف الوعي الصحي للطلاب والطالبات بالمدارس والجامعات

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مناقشة الحالات الصحية الناتجة عن الممارسات غير الصحيحة لاستخدام الاجهزة الذكية

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

١

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

ماقصرتم

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لکم جزیل الشکر

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

شكرا على جهودكم المبذولة وكتب الله اجرکم

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

عمل برنامج توعوي في المدارس عن الإسعافات الأولية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

محاضرات توعوية برامج الاسعافات الأولية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

التوعية بالتدخين

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

مزيد من البرامج والدورات التي تهتم بالتنقيف في الجانب التوعوي النفسي _ التغذية _ الرياضة

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

برامج الإسعافات الأولية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☒	☐	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورات

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

الكشف المبكر عن الامراض - دورات توعوية لخطر الضغط و السكر - الكشف المبكر عن الاعاقات و قياس شدتها - برنامج الطبيب الزائر للمحافظة -

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

للبل

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

المحاضرات التوعوية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا يوجد

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

توفير كل ما يحتاجه المعاق

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

لا ارغب في الوقت الحالي

تم إنشاء هذا النموذج داخل .birth of dream compny

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

دورات توعويه لذوي الاحتياجات الخاصة

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☒	☐	☐	☐	☐	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

العلاج والمراجعات اهم شي المراجعات والعلاج تصرفونه ليه لأنني مالي قدره علي المراجعات والعلاج كل شهر

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

المراجعات وصرف العلاج لأنني مالي قدره اشترى العلاج كل شهر والمراجعات

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

الاهتمامات

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☒	☐	☐	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

توفير اجهزة ضغط لمن يحتاج

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

من 6 الى 12 سنة ☐

من 13 الى 18 سنة ☐

من 18 فما فوق ☒

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☒	☐	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

عربيہ

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *



تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

ممتاز البرامج اللي تقدمها

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google

استبيان رضا المستفيدين من برامج وأنشطة الجمعية

لخدمتك بتميز ولتحقيق رضاك
نرجو تعبئة هذا الاستبيان بشكل صريح وموضوعي والذي يهدف الى معرفة رضا المستفيدين عن الجمعية ومشاريعها

كم يبلغ عمرك *

☐ من 6 الى 12 سنة

☐ من 13 الى 18 سنة

☒ من 18 فما فوق

رضاك عن الخدمات المقدمة من الجمعية في تلبية الاحتياج *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

البرامج التوعوية التي تقدمها الجمعية للمنطقة *

5	4	3	2	1	
☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً
غير راضي تماماً					

الخدمات الصحية التي تقدمها الجمعية للمستفيدين *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الإبداع والابتكار في الخدمات المقدمة من الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى سهولة الوصول إلى خدمات الجمعية *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

المدة الزمنية لتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سلوك وكفاءة العاملين في الجمعية ومقدمي الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

مدى الاستجابة لطلباتكم *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

شفافية ووضوح الإجراءات والتعليمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

معالجة الشكاوى *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

العدل والمساواة في تقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

سهولة التعامل وتقديم الخدمات *

	5	4	3	2	1	
غير راضي تماماً	☐	☐	☐	☐	☒	راضي جداً

ماهي ابرز الخدمات الصحية أو البرامج التوعوية التي ترغب بالحصول عليها في منطقتك ؟ اذكرها *

اقامة المزيد من الندوات التوعوية

تم إنشاء هذا النموذج داخل birth of dream compny.

نماذج Google