



تقرير عن تطبيق الاختبارات الإلكترونية بكلية

عضو هيئة التدريس القائم بالتدريس:

مدير وحدة القياس والتقويم (إن وجد):

تاريخ تنفيذ التجربة الاستطلاعية :

م	البند	البيانات	م	البند	البيانات
١	الفرقة		٨	تنوع الصور الاختبارية لكل طالب	
٢	المقرر		٩	توقيت ظهور درجة الطلاب	
٣	عدد الطلاب المشاركين		١٠	فترة تدريب أعضاء هيئة التدريس	
٤	اسم البرنامج المستخدم لتطبيق الاختبار / تكلفته		١١	فترة تدريب الطلاب	
٥	وسيلة الاختبار / معمل كمبيوتر / موبايل / تابلت		١٢	توفر وسائل الدعم الفني لتطبيق الاختبار	
٦	تم سحب الاختبار من بنك أسئلة / مستودع أسئلة		١٣	اختبار الطلاب ذوى الاحتياجات الخاصة	
٧	نوع الأسئلة المستخدمة في الاختبار		١٤	نسبة النجاح	
١٥	أهم المشكلات فى التطبيق				
١٦	أهم الإيجابيات للتطبيق				

الوظيفة	الاسم	التوقيع
وكيل الكلية (طلاب- دراسات عليا)		
عميد الكلية		
مدير مركز القياس والتقويم بالجامعة		
نائب رئيس الجامعة لشئون التعليم والطلاب		

بريد الكترونى للمركز : macassuit@aun.edu.eg

العنوان : مركز القياس والتقويم امام كلية طب الأسنان – قاعات الامتحانات الالكترونية

تليفون مدير المركز : ٠١٠٠٣٣٤٣٠٢٠

البريد الإلكتروني: hamd4572eg@yahoo.com