

رقم الاستمارة:

رقم سطر المستجيب:

مسح النشء والشباب في مصر

الأفراد من ١٥-٢١ ذكور

سايبى ٢٠٠٩

البيانات تستخدم لأغراض البحث العلمي فقط
البيانات الشخصية سرية بحكم القانون

ابريل ٢٠٠٩

بيانات تعريفية											
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>رقم الشياخة / القطعة المساحية</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> </div> <div> <p>رقم الأسرة المعيشية</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> </div> </div>								
<p>حضر / ريف</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			<p>رقم الشياخة / قرية: رقم الوحدة السكنية: رقم الأسرة المعيشية داخل القطعة المساحية: حضر: ١ ريف: ٢</p> <p>اسم رب الأسرة:</p> <p>رقم تليفون المنزل: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>رقم الموبايل: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>العنوان بالتفصيل / اسم مالك المبنى:</p>								
الزيارة النهائية				زيارات الباحث							
<p>سنة شهر يوم</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>				٣			٢		١		
<p>التاريخ: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> ٩ صفر ٢</p> <p>الفريق: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p> <p>الباحث: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p> <p>المشرف: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p> <p>النتيجة: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p>				.....			.....		.....	التاريخ:
				.....			.....		.....	الفريق:
				.....			.....		.....	الباحث:
				.....			.....		.....	المشرف:
				.....			.....		.....	النتيجة:
<p>إجمالي عدد الزيارات: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p>							.....		.....	الزيارة التالية:
							.....		.....	التاريخ:
							.....		.....	الوقت:
<p>ساعة دقيقة</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <p>وقت بداية المقابلة: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p> <p>وقت نهاية المقابلة: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p>				<p>١. تمت</p> <p>٢. استكمال جزئي</p> <p>٣. غير قادر على المقابلة</p> <p>٤. مؤجل</p> <p>٥. رفض</p>			<p>أكواد النتيجة:</p>				
مراجعة الإدخال		الإدخال		التكويد		المراجعة المكتبية		مراقب الجودة		المراجعة الميدانية	
.....		
٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /	
.....		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	

:

..... :		:	(
		:	(
..... :		:	(
		:	(
..... :		:	(
..... / /		:	(
.....		:	(

:

•

..... (←)		(
/ / (
لا	نعم	
٢	١	(/ /) .A
٢	١	() / / .B
٢	١	/ / .C
٢	١	/ / .D
٢	١	/ .E
٢	١	/ / .F
٢	١	... / / / / .G
٢	١	/ / .H
٢	١	.I
٢	١	/ / .J
٢	١	() .K
٢	١	.L
٢	١	.M

(←) ()	() ()	(
	↓	

(<input type="checkbox"/>)	(
(<input type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/>)	(
<p>(<input type="checkbox"/>)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... /</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> () :</p>			(
<p>..... /</p> <p>..... :</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			(
(<input type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/>)	(

:

●

		(
/ <input type="text"/> <input type="text"/>		(
/ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	()←	(
..... / / <input type="text"/> <input type="text"/>():		(
.....	(
()←	(
<input type="text"/> <input type="text"/>	()	(

: •

() ←	(
() (/) (
C..... B..... A E D.....	
..... <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 5px;"></div> <div style="flex-grow: 1; border-bottom: 1px solid black; position: relative;"> () : </div> </div>	
..... () Z- () ← () ←	() (

(
القيمة (٢_١٢٢)			المدة (١_١٢٢)								
			<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>()</div>	<div><div></div><div></div><div></div></div> <div>()</div>							
<div><div></div><div></div><div></div></div>	,	<div><div></div><div></div><div></div></div>									.A
<div><div></div><div></div><div></div></div>	,	<div><div></div><div></div><div></div></div>									.B
<div><div></div><div></div><div></div></div>	,	<div><div></div><div></div><div></div></div>									.C
<div><div></div><div></div><div></div></div>	,	<div><div></div><div></div><div></div></div>									.D
<div><div></div><div></div><div></div></div>	,	<div><div></div><div></div><div></div></div>									.E
<div><div></div><div></div><div></div></div>	,	<div><div></div><div></div><div></div></div>									.F
<div><div></div><div></div><div></div></div>	,	<div><div></div><div></div><div></div></div>								<div><div></div><div></div></div>	() .X
<div><div></div><div></div><div></div></div>	,	<div><div></div><div></div><div></div></div>									.Z

: •

..... () ←	(
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex-grow: 1; border-bottom: 1px solid black; position: relative;"> () : </div> </div>	(
() ←	(

()← ()←()	(
.....		(
.....		(
.....		(
<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>		(
()← ()←		()	: (

: •

(
..... /	
.....	
<div><div></div><div></div></div> ():	
<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	() (
() (
.....	
.....	

(
لا	نعم	
٢	١	.A
٢	١	.B
٢	١	.C
٢	١	.D
٢	١	.E
٢	١	.F
٢	١	.G
٢	١	.H
٢	١	.I
٢	١	.J
٢	١	() .K
٢	١	.L
٢	١	<div><div></div><div></div></div> () : .X

() ← □ ()		□ () (
.....		(
.....		(
.....		(
□ □ □	() ← () (
(
.....		
.....		
..... /		
.....		
.....		
..... { }		
.....		
.....		
□ □ _____ () :		
() ←		(
.....		(
.....		(/)
.....	
.....	
.....	
□ □ _____ () :		
□ □ □ □ □ □ _____		() (
	
(
.....		
.....		
.....		
..... /		
.....		
.....		
.....		
□ □ _____ () :		

() (

.....

.....

..... /

..... / /

.....

..... /

.....

.....

..... () :

:

•

() ← : (
(iii)	(ii)	(i)	
للإجابات ١١:٦ <input type="text"/> <input type="text"/> () ← أنظر الأكواد أسفل الجدول	للإجابات ١١:٦ <input type="text"/> <input type="text"/> () ← أنظر الأكواد أسفل الجدول	للإجابات ١١:٦ <input type="text"/> <input type="text"/> () ← أنظر الأكواد أسفل الجدول	(
() ← /	() ← /	//////////////////////////////////////	: () () ()
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	(
= = / = = = = = / = : (. .			.
= = = = = = = = = : (. .			.

<div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div>/</div> <div>(</div>
			<div>(</div>
<div></div>	<div></div>	<div>////////////////////////////////</div>	<div>(</div> <div>(</div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div></div> <div>(</div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div></div> <div>(</div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div>////////////////////////////////</div>	<div></div> <div>(</div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div>////////////////////////////////</div>	<div></div>

.

=

=

=

=

:(

.

:

●

<div>()←</div> <div>.....</div>	<div>(</div>
<div>(</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><div></div><div></div></div> <div>.....():</div>	
<div>(</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><div></div><div></div></div> <div>.....():</div>	
<div>.....</div>	<div>CV</div> <div>(</div>
<div>()←</div> <div>.....</div>	<div>(</div>

A..... B..... C..... D..... X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(
()←	(
<div>()←</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> () : ()</div>		(
<div>.....</div> <div>.....</div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> () :</div>		(
()←	(
<div>() (</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> () :</div>		(
/		(
.... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

.....	(
.....	() (

() () ()		
C..... /	B..... /	A.....
F.....	E.....	D.....
/() (
C.....	B..... /	A.....
F.....	E..... /	D.....
I	H / /	G..... /
	K..... /	J.....(/
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ ():		
.....	() (
..... / /	()
.....	/ (
.....	(
()←	/ () / (
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / (
()← (
B / /	A..... ()	
	C..... ()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ ():		
حذف باقي الإختيارات		
(
B.....	A ()	
D	C..... /	
	E / /	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ ():		
.....	(
()←		
.....	(
.....		

()← / / (
()← (
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (
(
..... /
<input type="text"/> <input type="text"/> () : /

/ (
(_	(_		
	←		
	()		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	٢	١	A.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	٢	١	B.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	٢	١	C.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	٢	١	D.
	٢	١	E.

(
()← B ()← A D / ()← C / F () / E () H / G ()← <input type="text"/> <input type="text"/> X () : ()← حذف باقي الإختيارات
..... (
(<input type="text"/> <input type="text"/>) <input type="text"/> <input type="text"/> (
(
.....
..... (

()		(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
..... /
..... /
...
..... /

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ :	

/	(
() ← ٢..... لا	١..... نعم

() ←	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>()

..... (٢٤٠) ← ...	(
-------------------	---

/	(
A..... /	/
B.....	
C.....() / (... / /)	
D.....	
E.....	
G.....	
H.....	
I.....	
J.....	
K..... /	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ () :	

:

•

()← / / ()←	() : ()
------------------------------------	-----------

أ) مَن درسوا في الماضي

() ()← / /	
□ □ □ □ □ □	()
()← □ ↓ □	()
()← ()← ()←	()

ب) مَن يدرسون حالياً

() ()← / /	
() ()← / / √	
/ □	()
()← ()←	() / /

()←	(
------	---

ت) مَن تسربوا من التعليم

.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	(
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
<div style="text-align: right;">/ /</div> <div> <div> B - ()← A D - C F - E H - G K - J M / - L O - N Q - P R </div> <div> <input type="text"/><input type="text"/> X () حذف باقي الاختيارات - حذف باقي الاختيارات </div> </div>		

• :

		(
.....	.....	A. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
.....	.....	B. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
.....	.....	C. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
.....	.....	D. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
.....	.....	E. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %

(/		((/ / /		(....		
()	()	()	()	()	() <div>←</div> <div>(←)</div>	()	() <div>←</div> <div>(←)</div>	()	
									.A
									.B
									.C
									.D
									.E
								/	.F
									.G

()←

(

C B A

(

☐

☐

X

()

D

(

..... /

.....

.....

(

()←

(

.....

☐

☐

(

B

D /

F

H

J

☐

☐

X

()

A

C..... /

E

G

I

K

(

<div style="text-align: right;">(</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> / / </div>	
<div style="margin-bottom: 10px;">()← / /</div> <div>()←</div>	<div style="text-align: right;">() : (</div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>()←</div> <div>()←</div> <div>()←</div> <div>()←</div> </div>	
<div style="margin-bottom: 10px;">□ □ □</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div>()←</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="text-align: center;">..... /</div>	
<div style="text-align: center;">..... ()←</div>	
<div style="margin-bottom: 10px;">..... □ □</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div>()←</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="margin-bottom: 10px;">B..... A.....</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="margin-bottom: 10px;">..... □ □</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="margin-bottom: 10px;">... □ □ □ , □ □ □</div>	<div style="text-align: right;">(</div>

(ب) المرحلة الابتدائية (الاسترجاع)

<div>()←</div>	<div style="text-align: right;">() () : (</div>
<div style="margin-bottom: 10px;">..... □ □ □ □</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="height: 50px;">.....</div>	<div style="text-align: right;">(</div>

(ت) المرحلة الإعدادية (الاسترجاع)

<div>()←</div>	<div style="text-align: right;">() () : (</div>
-----------------------	---

..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
.....	(

ث) المرحلة الثانوية (الإسترجاع)

() ←	() () :	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
.....	(
() ← / /	() () :	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
() ←	(
.....	/	(
.....	() ←	(
.....	()	(

ج) المعاهد العليا والجامعة الحالي والاسترجاع

() ←	() () :	(
<input type="text"/> <input type="text"/>	/ () (
() ← <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/>	(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	/ (/
..... /) ((
ξ /	() (

..... / (
..... / (
..... :	
..... -	(
.....	(
() ←	/ (
..... /	(
..... ()	
..... /	(
.....	(
.....	(

لا أعرف	لا	نعم / (
		 " "
			..... .A
			..... .B
			..... .C
			..... .D
			..... .E
			..... .F
			..... .G
			..... .H
			..... .I
			..... .J
			..... ( ) .K
			..... .L
			..... / / .M

نعم	لا	لا أعرف	(/)
			.N
			.O

A	.....	(
B	.....
C	.....
D /	
E	.....
X	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ()	

((((
/	()	/ /	/	
		/()	
		←()	←()	
		(← ((← (
.....	.....	.....	.....	.A
.....	.....	.....	.....	.B
.....	.....	.....	.....	.C

.....	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
.....	/	(
/		(
()←	B A	
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(

() ←	(
(
D / C B A																																	
() ←	(
(
D / C B A																																	
.....	(
.....	(
.....	(
.....	(
() ← <input type="checkbox"/>	↓ <input type="checkbox"/> / () * <input type="checkbox"/> (
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">دائماً</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">أحياناً</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">أبداً</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">لا أعرف</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	دائماً	أحياناً	أبداً	لا أعرف																													(
دائماً	أحياناً	أبداً	لا أعرف																														
	.A																																
	.B																																
	.C																																
	.D																																
	.E																																
	.F																																
	.G / /																																
.. / ... () ←	(
(
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">C</td> <td style="width: 33%;">B</td> <td style="width: 33%;">A</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>E</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ () </td> <td>G</td> </tr> </table>		C	B	A	F	E	D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ ()		G																							
C	B	A																															
F	E	D																															
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ ()		G																															
<div style="background-color: #f0f0f0; display: inline-block; padding: 2px;">حذف باقي الاختيارات</div>																																	
.....	(
.....	() () ()																																

()←	()←	/ (
------------	------------	-----

•

.....	(
()← □	↓□	() : (
(
C / A		
B		
F	E	D
J	I	G
M	L	K
O N		
□□ X	()	
حذف باقي الاختيارات	حذف باقي الاختيارات	
()←	(
.....	(
.....	(
.....	(
..... () □□	(
()←	(
.....	()← (
() (
C / A		
B		
F	E	D
J	I	G
M	L	K
□□ X	()	
حذف باقي الاختيارات	حذف باقي الاختيارات	

:

()← □ - ↓ □ -	:	: □ (
----------------	---	-------

- ↓

()←	(
□ □ □	_____	()← (

- ↓

•

.... ()←	/ /	(
()←	/ /	(
□ □ □	_____	(
(
B.	A.	
D. /	C.	
□ □ x _____:	E.	
(
B.	A.	
D.	C.	
F.	E.	
H. /	G.	
□ □ x _____:		
(
.... /
□ □	_____:	
.....	(
..... /		
..... ()← ...		(
.....		(

....	()←	(
------	------	------	------	---

•

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____			(
سنة <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / شهر <input type="text"/> <input type="text"/> / يوم <input type="text"/> <input type="text"/>		(
(
B..... D..... / F..... H.....		A..... C..... E..... G..... / I.....	
<input type="text"/> <input type="text"/> X _____		:()	
(
B..... D..... <input type="text"/> <input type="text"/> X _____		A..... C..... E.....	
:()			
(
.... / <input type="text"/> <input type="text"/> _____ :			
..... /		(
(
..... / /	
<input type="text"/> <input type="text"/> _____		:()	
()←		(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ، <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		(

		(
.....	
<div><div></div><div></div></div>:()	
.....	(
.....	(
.....	(
.....	(
... / /		(
.....	/ (
.....	(
		(
.....	

•

..... ()←	/ / (
()← ()←	/ / (
()←	(
..... ()←	(
.....	(
<div><div></div><div></div></div> , <div><div></div><div></div><div></div></div> , <div><div></div><div></div><div></div></div>	(
()← ()←	(

<p>.....</p> <p>()←</p> <p>()←</p> <p>()← /</p>		(
()	□ □ □	() (
	□ □ □ □	(
□ □ □	()	(
□ □		(
□ □ □		/ (
□ □ □ □		/ (
....	... □ □ □	(
<p>()← □ □ □</p> <p>()← ()←</p>		/ (
سنة □ □ □ □ / شهر □ □		(
()←	(
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>()←</p>		(
□ □ , □ □ □ , □ □ □		(
<p>.....</p> <p>()← ()←</p>		(
<p>.....</p> <p>()←</p> <p>()←</p> <p>()← /</p>		(
()	□ □ □	() (

□□□□		(
□□□	()	(
□□		(
□□□		/ (
□□□□		/ (
□□□		(
..... /		(
...	
.....	
□□ :	
()←		(
...	□□□	(
□□□	()	(
□□		(
□□□		/ (
□□□□		/ (
..... /		(
.....	
.....	
.....	
□□ :		

:

:

•

(((
		... () ()		
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱		.A
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱		.B
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱		.C
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱	(/)	.D
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱		.E
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱	() <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>F
= = = = = = ()					

() ← ()		↓ □ ()		: □ (
.... () ←			(
<div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ .A </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ .B </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ .C </div>				(() ←	
() ←			(
B. A. / C. / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ : ()				(

(

D.C.B.A. /

G.F.E.

X.....:()H.

()←

(/ /)

(

C / B A /

x.....:()FED

(

•

(((
		()	()	
()	()	()		
()	()	()		
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		A.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		B.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		C.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		D.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		E.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		F.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		G.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		H.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		I.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		/ J.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		K.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		L.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		M.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		/ N.
....	(
....	(

.

=

=

=

=

=

=

:()

.

=

/

=

=

=

=

:()

.

=

=

=

=

....

=

=

(

☐ ☐ (B

☐ ☐ (A

(

....

لا	الزوجة (F)	أفراد آخرون (E)	الأصدقاء (D)	الأخ/الأخت (C)	الأم (B)	الأب (A)	الموضوعات
٧	F	E	D	C	B	A	(A
٧	F	E	D	C	B	A	(B
٧	F	E	D	C	B	A	(C
٧	F	E	D	C	B	A	(D
٧	F	E	D	C	B	A	(E
٧	F	E	D	C	B	A	(F

....

(

:
•

(

-

القيم	غائب	موجود/متمسك به							
(A									
(B									
(C									
(D									
(E									
(F									

(

....

....

....

(

				(
	()	()	()	()
A.	١	٢	٣	٤
B.	١	٢	٣	٤
C.	١	٢	٣	٤
D.	١	٢	٣	٤
E.	١	٢	٣	٤
F.	١	٢	٣	٤
G.	١	٢	٣	٤
H.	١	٢	٣	٤
I.	١	٢	٣	٤
J.	١	٢	٣	٤
K.	١	٢	٣	٤

•

•

●

() ←	()	()	:	()			
() ←	()						
()									
.....						
.....						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	: ()							
.....	()							
.....	()							
...	...	()							
....	()					
....	()							
....	()							
....	()							
()									
لا يوجد فساد									
١٠	٩	٨	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١
(/ /)									
شديد الغموض									
١٠	٩	٨	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١

•

•

			(
.....	
	

.....	(
	..	() :
()←	()
(
.....	()← ()←
...	(
.....	(

:

(((
	()	()	
	()	()	
			.I
□□:□□	.....	////////////////	(A
□□:□□	.....	////////////////	(B
□□:□□	.....	////////////////	(C
			.II
□□:□□	.....	.....	/ / (D
□□:□□	.....	.....	(E
□□:□□	.....	.....	/ (F
			.III
□□:□□	.....	.....	) (G
□□:□□	.....	.....	( .... (H
□□:□□	.....	.....	/ / (I
			.IV
□□:□□	.....	.....	(J
□□:□□	.....	.....	( ) (K
□□:□□	.....	.....	(L

(((
	()	()	
	()	()	
			.V
□□:□□	..... .....	..... .....	(M
□□:□□	..... .....	..... .....	/ (N
□□:□□	..... .....	..... .....	(O
□□:□□	..... .....	..... .....	(P
□□:□□	..... .....	..... .....	(Q
□□:□□	..... .....	..... .....	(R
□□:□□	..... .....	..... .....	(S
□□:□□	..... .....	..... .....	( T
□□:□□	..... .....	..... .....	(U
□□:□□	..... .....	..... .....	(V
□□:□□	..... .....	..... .....	(W
□□:□□	..... .....	..... .....	(X
□□:□□	..... .....	..... .....	.VI

(((
	()	()	
	()	()	
□ □ : □ □	.....	.....	.VII
□ □ : □ □	.....	//////////	/ .VIII

طول الوقت (٢)	أحيانا (٢)	لم أستخدمها (١)	(
٣	٢	١	(A
٣	٢	١	/ (B
٣	٢	١	(C
٣	٢	١	/ / (D
٣	٢	١	(E
٣	٢	() ← ١	/ / (F
			() (
.....		
.....			/
□ □ □		(
(
E.	D.	C.	B.
□ □ X	: ()		G.
F.			
(
B.		A.	
D.		C.	
F.		E. /	
H.		G.	
J.		I. /	
L.		K. (.....)	
N.		M.	
□ □ X		O.	
: ()		()	

:



		(
٢	١	١
٢	١	٢
٢	١	٣ (DVD) /
٢	١	٤
٢	١	٥
٢	١	٦
٢	١	٧
٢	١	٨ /
٢	١	٩
٢	١	١٠
٢	١	١١
٢	١	١٢
وسيلة نقل بغرض الاستخدام التجاري:		
٢	١	١٣
٢	١	١٤
٢	١	١٥
٢	١	١٦
٢	١	١٧

() ←	() :	() :	(
<input type="checkbox"/>					(
B. A.....					(
.... () ←					(
....					(

:

..... () ←		: () : ()	
<div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A. أولاد </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B. بنات </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C. أي نوع </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D. الإجمالي </div>		() ←	
() ← / /		: () : ()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/ / ()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		()	
(←) <input type="checkbox"/>		()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/ ()	
/ ()			
..... / / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : ()			
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : ()		() /	
<div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A. أولاد </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B. بنات </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C. أي نوع </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D. الإجمالي </div>		()	
() ←		()	

..... ()<		(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A. أولاد	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B. بنات	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	C. أي نوع	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D. الإجمالي	

• :

()<		(
(
.....		
()< ()< ()<		(
(
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... /		(

• :

()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(

<div> <div> <div>□□,□□□□,□□□□</div> <div>.....</div> </div> <div> <div>()</div> <div>.....</div> </div> </div>		<div> <div>()</div> <div>.....</div> </div>	
<div> <div>()</div> <div>.....</div> </div>			
<div> <div> <div>□□</div> <div>.....</div> </div> <div> <div>□□</div> <div>.....</div> </div> </div>	<div> <div>□□</div> <div>.....</div> </div>	<div> <div>(A)</div> <div>.....</div> </div>	
	<div> <div>□□</div> <div>.....</div> </div>	<div> <div>(B)</div> <div>.....</div> </div>	
	<div> <div>□□</div> <div>.....</div> </div>	<div> <div>(C)</div> <div>.....</div> </div>	
	<div> <div>□□</div> <div>.....</div> </div>	<div> <div>(D)</div> <div>.....</div> </div>	
	<div> <div>.....</div> <div>.....</div> </div>	<div> <div>(Z)</div> <div>.....</div> </div>	
	<div> <div>.....</div> <div>.....</div> </div>	<div> <div>.....</div> <div>.....</div> </div>	

()←	
.....			()		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			()←		
.....			()		
.....			()		
.....			()		
D. C. B. A. H. / G. F. E. L. K. ... / J. I. P. O. / N. / M. / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X..... () Q. حذف باقي الإختيارات					

(

C. /

B.

A.

F.

E.

D.

G. /

/

☐ ☐ X _____

: ()

() ←

() ←

/ (

B.

A.

D.

C.

F.

E.

H.

G.

J.

L.

حذف باقي الإختيارات

☐ ☐ X _____: ()

.....

.....

(

(
لا أعرف	غير موافق	موافق	العبارات
			(A
			(B
			(C
			(D
			(E
			(F
			(G
			/
			(H
			(I

() ←

.....

/ (

(
لا أعرف	غير موافق	موافق	المواقف
			(A
			(B
			(C
			(D
			(E
			/ (F

			(G
			(H
			(I
			(J
			(K

(
الموافق	موافق	غير موافق	لا أعرف
(A			
(B			
(C			
(D			
(E			
(F			
(G			
(H			
(I			

				(
--	--	--	--	---

(
غير موافق	موافق	المواقف
		(A
		(B
		(C
		(D
		(E
		(F

• • •

.....	()
.....		()
.....	/	()
() ←	/			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____ : ()			

<div><div></div><div></div></div>		() (
(
.....	.....	<div><div></div><div></div><div></div></div>	.A
.....	.....	<div><div></div><div></div><div></div></div>	.B
.....	.....	<div><div></div><div></div><div></div></div>,<div><div></div><div></div><div></div></div>	.C
.....		<div><div></div><div></div><div></div></div> , <div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div> ____. X
..... <div><div></div><div></div><div></div></div>		(
<div><div></div><div></div><div></div></div>		(
(
C.....	B.....	A.....	
F.....	E.....	D.....	
	H....." "	G.....	
L..... /	K.....	J.	
O.....	N.....	M.	
R..... /	Q.....	P.	
<div><div></div><div></div></div> X ._____ : ()		S.....	
.....			
(
B.		A.	
D.		C.	
<div></div>	<div><div></div><div></div></div> X ._____ : ()		
() () = () ()		= () (
....	/	(
()←	: ()	: <div></div> (
....	/	(
()←		: <div></div> (
....	(
.....		(
....		

.....	(
()←	(
(
..... /		
□ □ : ()		
(
D. ...	C.	B. A.
□ □	X .	() E. /
()←	()←
(
(
C. /	B.	A.
F.	E. /	D.
□ □	X .	()
()←	(
(
C.	B.	A.
	E.	D.
□ □	X .	()

• :

(
.....
...
()←	()←	()←	()←
(←	□ □	: ()			
(
()←					
C.	B. " " /	A.			
F. /	E.	D.			
I.	H.	G.			
□ □	X .	: ()			
حذف باقي الإختيارات					

.....		(
(
D." " / C. B. A.		
G. F. / E.		
حذف باقي الإختيارات <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X. : ()		
() ←		(
.....		(
.....		(
.....		(
.....		(
.....		(
(
C. B. A. /		
() ← حذف باقي الإختيارات D.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X. : ()		
.....		(
(
C. B. A.		
F. E. / D. /		
I. H. G.		
L. K. J.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X. : () M.		
حذف باقي الإختيارات V.....		

: •

.....		(
الباحث	المبحوث	(
١	١	
٢	٢	
٣	٣	
٤	٤	
٥	٥	

/ / (

.... ()← ()←

.... /

()

:()

.... (

D..... C....() B..... / / A..... /

X.:()

(

	-		
۳	۲	۱	/ A
۳	۲	۱	.B
۳	۲	۱	.C
۳	۲	۱	.D
۳	۲	۱	.E
۳	۲	۱	.F
۳	۲	۱	.G
۳	۲	۱	/ / H
۳	۲	۱	I
۳	۲	۱	J
۳	۲	۱	.K
۳	۲	۱	.L
۳	۲	۱	() M
۳	۲	۱	/ N
۳	۲	۱	/ O
۳	۲	۱	(....) P

()← :() :

C B A

X:() / / (

..... (

:

•

.....		(
.....		(
.... / ..		(
()←	:() :	
.....		(
.... / ..		(
(
..... ()←		(
..... حالياً ٤		
..... ()←		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(
.... ..		(
..... ..	() (
()
()←	()←	(
.... ..		(
.... ..	(
.... ..	(
.... ..	(
.... ..	/ (
()←	(
(
D.....	C.....	B.....
H.....	G.....	F. /
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ :()	J.	I.
حذف باقي الاختبارات		حذف باقي الاختبارات
.... ()←		(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____		(

()←	(
.....	(

: •

....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(</

(

F.
E.
D.
C.
B.
A.

X . _____ : ()

حذف باقي الإختيارات

.....

حذف باقي الإختيارات

.....

()
/
()
(

C.
B.
A.

F. / /
E.
D. /

X: . _____ ()

حذف باقي الإختيارات

.....

حذف باقي الإختيارات

.....

• :

		(
		.A / /
		.B
		.C
		.D /
		.E
		.F
		.G <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> _____ ()

()

(

• :

<div style="text-align: right;">....</div> <div style="text-align: right;">....</div>	(
<div style="text-align: right;">.....</div> <div style="text-align: right;">.....</div> <div style="text-align: right;">.....</div>	(

		(
..... / /		
..... /		
<div></div> <div></div>: ()		
.....		(
.....		(
.....		(
()←		(
		(
D. / C. B. A. / /		
G. F. E.		
<div></div> <div></div> X,.....: ()		
		(
C. B. A.		
F. E. D.		
<div></div> <div></div> X,.....: () G.		
.....		(
.....		(
()←		(
..... /		(
.....		(
		(
C. B. A. /		
F. E. D. /		
I. / H. / G. /		
L. / K. J.		
O. / / N. M. /		
Q. / P.		
<div></div> <div></div> X,.....: ()		
حذف باقى الاختيارات		



(ضعيف ١ مقبول ٢ جيد ٣ جيد جداً ٤
---	--

ملاحظات الباحث
ملاحظات المشرف
ملاحظات المراجع الميداني
ملاحظات مراقب الجودة
ملاحظات المراجعة المكتبية