



جامعة كفر الشيخ - كلية الطب البشري  
وحدة ضمان الجودة



نموذج طلب عقد فاعلية

وحدة ضمان الجودة	الجهة الطالبة
<input checked="" type="checkbox"/> ورشة عمل <input type="checkbox"/> برنامج تدريبي <input type="checkbox"/> ملتقي/ اجتماع	نوع الفاعلية
تأهيل فرق التقييم الذاتي ٢٠٢٤/٢٠٢٥	عنوان الفاعلية
تقدم الدعم الفني حول أليات وموشرات التقييم الذاتي	الغرض من الفاعلية
القيادة - فرق التقييم الذاتي- اعضاء مجلس وحدة ضمان الجودة	الفئات المستهدفة للحضور
٢٠	عدد الحضور المتوقع
٢٠٢٥ / ٧ / ١٥	التاريخ المتوقع للتنفيذ
قاعة السيمينار بالكلية الدور الرابع	المكان المقترح للتنفيذ
الاسم: أ.د. / هانم هاني الوصف: مدير وحدة ضمان الجودة التوقيع: هانم هاني	اعتماد الجهة الطالبة
	تاريخ الطلب

قرار الجهة المختصة

<input checked="" type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> موافق مع التعديل <input type="checkbox"/> غير موافق	حالة الموافقة
	التعديل المقترح
الاسم: أ.د. / طه اسماعيل الوصف: عميد الكلية التوقيع: طه اسماعيل التاريخ:	اعتماد الجهة المختصة





نموذج إعلان عن عقد فاعلية بالبرنامج

الفئة المستهدفة	القيادة - فرق التقييم الذاتي - أعضاء مجلس وحدة ضمان الجودة
نوع الفاعلية	<input checked="" type="checkbox"/> ورشة عمل <input type="checkbox"/> برنامج تدريبي <input type="checkbox"/> ملتقي / اجتماع
عنوان الفاعلية	تأهيل فرق التقييم الذاتي ٢٠٢٤/٢٠٢٥
الغرض من الفاعلية	تقدم الدعم الفني حول أليات وموشرات التقييم الذاتي
تاريخ التنفيذ	
مكان التنفيذ	قاعة السيمينار بالدور الرابع
اعتماد الجهة المختصة	الاسم: أ.د/ <b>هازيه</b> الوصف: مدير وحدة ضمان الجودة التوقيع: <b>هازيه</b> التاريخ:

ينشر الاعلان في لوحة الاعلانات وعلى الموقع الإلكتروني

