



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            |
| مناقشة نتائج التغذية الراجعة الخارجية  | عنوان الفاعلية          |
| مناقشة نتائج التغذية الراجعة الخارجية  | الغرض من الفاعلية       |
| اعضاء هيئة التدريس   | الفئات المستهدفة للحضور |
| ٢٠   | عدد الحضور المتوقع      |
| 1/9/2025   | التاريخ المتوقع للتنفيذ |
| قاعة السيمينار بالكلية الدور الرابع  | المكان المقترح للتنفيذ  |
| الاسم: أ.د/ هاني ص<br>الوصف: مدير وحدة ضمان الجودة<br>التوقيع: هاني ص  | 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/ طارق سائس<br>الوصف: عميد الكلية<br>التوقيع: طارق سائس<br>التاريخ:  | اعتماد الجهة المختصة |



جامعة كفر الشيخ - كلية الطب البشري  
وحدة ضمان الجودة



نموذج إعلان عن عقد فاعلية بالبرنامج

|                      |   |
|----------------------|---|
| الفئة المستهدفة      | اعضاء هيئة التدريس  |
| نوع الفاعلية         | <input checked="" type="checkbox"/> ورشة عمل - <input type="checkbox"/> برنامج تدريبي - <input type="checkbox"/> ملتقي / اجتماع |
| عنوان الفاعلية       | مناقشة نتائج التغذية الراجعة الخارجية   |
| الغرض من الفاعلية    | مناقشة نتائج التغذية الراجعة الخارجية   |
| تاريخ التنفيذ        | 1/9/2025  |
| مكان التنفيذ         | قاعة السيمينار بالدور الرابع  |
| اعتماد الجهة المختصة | الاسم: أ.د/ هاشم<br>الوصف: مدير وحدة ضمان الجودة<br>التوقيع: هاشم<br>التاريخ:   |

ينشر الاعلان في لوحة الاعلانات وعلى الموقع الإلكتروني

