




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"/> ملتقى/ اجتماع	نوع الفاعلية
مناقشة نتائج التقييم الذاتي	عنوان الفاعلية
مناقشة نتائج التقييم الذاتي	الغرض من الفاعلية
اعضاء هيئة التدريس	الفئات المستهدفة للحضور
20	عدد الحضور المتوقع
15/9/2025	التاريخ المتوقع للتنفيذ
قاعة السيمينار بالكلية الدور الرابع	المكان المقترح للتنفيذ
الاسم: أ.د/ هازم الوصف: مدير وحدة ضمان الجودة التوقيع: هازم	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/ هازم الوصف: عميد الكلية التوقيع: هازم 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"/> ملتقى/ اجتماع
عنوان الفاعلية	مناقشة نتائج التقييم الذاتي
الغرض من الفاعلية	مناقشة نتائج التقييم الذاتي
تاريخ التنفيذ	15/9/2025
مكان التنفيذ	قاعة السيمينار بالدور الرابع
اعتماد الجهة المختصة	الاسم: أ.د/ هاني حسنة الوصف: مديروحدة ضمان الجودة التوقيع: هاني حسنة التاريخ:



ينشر الاعلان في لوحة الاعلانات وعلى الموقع الإلكتروني