**الرقـــــم:**

**التاريخ: / /**

**نموذج مقترحات/شكاوى العاملين**

QF.11.01

**مقدم المقترح** /شكاوى

وصف المقترح /الشكوى:

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

التوقيع

**دراسة المقترح /الشكوى :**

......................................................................................

......................................................................................

......................................................................................

......................................................................................

مدير وحدة ضمان الجودة

**قـــرار :**  ..................................................................................

.................................................................................

................................................................................

عميد الكلية/مدير المعهد

**متابعة تنفيذ المقترح(خاص بالمقترحات) :**

1. تم تنفيذ المقترح وتحسن الأداء . ( مع اقتراح مكافأة )
2. تم تنفيذ المقترح ولم يتم تحقيق التحسين .

عميد الكلية/مدير المعهد

توقيع: