**رقم الشكوى( ) نموذج شكاوى المتعاملين مع كليات ومعاهد جامعة حماة**

**QF 12.01**

**الكلية / المعهد:**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم مقدم الشكوى:** | **التاريخ:** |
| **صفة مقدم الشكوى:** □ موظف □ طالب  □ غير ذلك ) ) | **موضوع الشكوى:** □ موظف □خدمة  □ غير ذلك ( ) |
| **الرقم الوطني:** | **توجد مستندات:** □ نعم □ لا |
| **هاتف / موبايل:** | **مستلم الشكوى(الاسم/ التوقيع):** |

|  |
| --- |
| **السيد العميد /المدير :**  تحية طيبة وبعد:  .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **مقدم الشكوى:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **توجيه الشكوى للجهات المختصة لدراسة الحالة :**  ............................................................................................................................................................ | |
| **التاريخ:** | **العميد/ المدير :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **رأي الجهة المختصة :**  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| **التاريخ:** | **الجهة المختصة:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **قرار السيد العميد/المدير :**  ............................................................................................................................................................ | |
| **التاريخ:** | **العميد/ مدير المعهد:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **مدير وحدة ضمان الجودة في الكلية /المعهد:**   1. **تمت معالجة الشكوى** □ **( بحاجة لإجراء تصحيحي** □ **نعم** □ **لا** ) **2- لم يتم معالجة الشكوى** □ | |
| **التاريخ:** | **مدير وحدة ضمان الجودة:** |

**عميد الكلية/ مدير المعهد**