

الهيئة القومية

لضمان جودة التعليم والاعتماد

نموذج رقم (٧)

التظلمات

.....	اسم المؤسسة المنظمة: اسم البرنامج :
.....	عنوان المؤسسة :
<input type="checkbox"/> حكومي: <input type="checkbox"/> كلية <input type="checkbox"/> معهد متخصص <input type="checkbox"/> معهد عال <input type="checkbox"/> معهد فني <input type="checkbox"/> خاص: <input type="checkbox"/> كلية <input type="checkbox"/> معهد عال <input type="checkbox"/> معهد فني	نوع المؤسسة :
.....	الجهة التابعة لها :
.....	اسم ممثل المؤسسة في موضوع التظلم* :
.....	صفة ممثل المؤسسة :
.....	بيانات الاتصال بممثل المؤسسة : تليفون: عمل:.....المحمول: فاكس.....بريد إلكتروني.....
.....	تاريخ الزيارة الميدانية :
<input type="checkbox"/> عدم الاعتماد <input type="checkbox"/> سحب الاعتماد	القرار موضوع التظلم :
/ /	تاريخ إبلاغ المؤسسة بالقرار موضوع التظلم :
	سبب (أسباب) التظلم :

- الشخص المعين من قبل المؤسسة والمسئول عن متابعة موضوع التظلم مع الهيئة وهو الذي ستقوم الهيئة بالاتصال به لطلب أية إيضاحات أو وثائق.