# **مكتب أمانة لجان الكليات والبرامج الاستشارية**

# **موافقة مجلس الجامعة رقم: 46 تاريخ: 22/04/1437هـ**

**استجابة لتوصيات اللجنة الاستشارية**

**اسم الكلية: اسم البرنامج :**

**رقم الاجتماع: تاريخ الاجتماع:**

رقم التوصية في التقرير :

نص التوصية حسب ما ورد في التقرير :

|  |
| --- |
|  |

**خطة التحسين:**

|  |
| --- |
|  |

**الجدول الزمني لإنجاز التوصية:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الأشهر | المهمة | # |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**تاريخ بداية العمل بخطة العمل:**

**تاريخ الانتهاء من خطة العمل:**

**اسم ومنصب المسؤول عن خطة العمل:**

|  |
| --- |
| **الاسم:****المنصب:** |

 **اسم ومنصب المشرف على خطة العمل:**

|  |
| --- |
| **الاسم:** **المنصب:**  |

**رئيس القسم/وكيل الكلية للتطوير والجودة عميد الكلية**

 **التاريخ: التاريخ:**

# **مكتب أمانة لجان الكليات والبرامج الاستشارية**

# **موافقة مجلس الجامعة رقم: 46 تاريخ: 22/04/1437هـ**

**استجابة لتوصيات اللجنة الاستشارية**

**اسم الكلية: اسم البرنامج :**

**رقم الاجتماع: تاريخ الاجتماع:**

رقم التوصية في التقرير :

نص التوصية حسب ما ورد في التقرير :

|  |
| --- |
|  |

**خطة التحسين:**

|  |
| --- |
|  |

**الجدول الزمني لإنجاز التوصية:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الأشهر | المهمة | # |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**تاريخ بداية العمل بخطة العمل:**

**تاريخ الانتهاء من خطة العمل:**

**اسم ومنصب المسؤول عن خطة العمل:**

|  |
| --- |
| **الاسم:****المنصب:** |

 **اسم ومنصب المشرف على خطة العمل:**

|  |
| --- |
| **الاسم:** **المنصب:**  |

**رئيس القسم/وكيل الكلية للتطوير والجودة عميد الكلية**

 **التاريخ: التاريخ:**