|  |
| --- |
| **المؤسسة:** اكتب هنا |
| **الكلية:** اكتب هنا |
| **البرنامج:** اكتب هنا |
| **تاريخ الزيارة** اضغط هنا لاختيار التاريخ **الى** : اضغط هنا لاختيار التاريخ |
| **تاريخ إعداد الخطة**: اكتب هنا |
| **بيانات التواصل:** الاسم: اكتب هناالمنصب: اكتب هناالبريد الإلكتروني: اكتب هناالهاتف، الجوال: اكتب هنا |

**جدول المحتويات**

[**أولاً: خطة التحسين لتوصيات فريق المراجعة** 3](#_Toc137721326)

[**التوصية ( .... )** 3](#_Toc137721327)

[**ثانياً: اعتماد الخطة** 4](#_Toc137721328)

# **أ. خطة التحسين لتوصيات فريق المراجعة**

## **1.التوصية ( .... )**

| **ت** | **التوصية** | **إجراءات التحسين** | **توقيت التنفيذ** | **مسؤولية التنفيذ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| من | الى |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **2. رد المركز**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **القرار** | **الإجراءات** | ............ |
| **التوقيت** | ............ |
| **المسؤولية** | ............ |
| **ملاحظات** |  |

\* ينبغي تكرار هذا الجزء بعدد التوصيات. الواردة في تقرير فريق المراجعة

# **ب. اعتماد الخطة**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم** |  |
| **المنصب** |  |
| **التوقيع** |  |
| **التاريخ** |  |

# **ج. قرار المركز**

[ ]  جميع خطط العمل مقبولة

[ ]  ينبغي على البرنامج مراجعة الخطط بناء على الردود أعلاه وإعادة تقديم النموذج TP-109