



معهد البحوث الطبية  
وحدة ضمان الجودة  
نموذج تلقى شكاوى الطلاب



	الاسم رباعى
	الجنس ( أنثى - ذكر )
	المقرر - البرنامج
	القسم
	عنوان البريد الإلكتروني
	التليفون المحمول

١- مضمون الشكوى :  
من فضلك اعرض شكاوك - واستخدم ورقة إضافية إذا دعت الضرورة .

- هل اتخذت أى إجراء عن شكاوك ( تكلمت مثلا مع منسق مقررک أو الشخص المسئول عن تقديم الخدمة عن موضوع شكاوك ) ؟  
- ما هو الاجراء التنفيذى الذى تريده من شكاوك؟

التوقيع

التاريخ

البت فى الشكوى:

توقيع اعضاء لجنة البت

التاريخ:

متابعة تنفيذ الاجراء التصحيحي:

وحدة ضمان الجودة

التاريخ

.....

/ /