**نموذج طلب (حذف/إضافة) مديرة برنامج على نظام إدارة الجودة الإلكتروني (جدير)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| أولاً : معلومات البرنامج | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم الجهة | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) كلية | | | | | ( ) عمادة | | | | | | | | | ( )معهد | | | | | |
|  | **اسم القسم** | | | | | | | | | **اسم البرنامج** | | | | | | | | | |
| ١ |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ثانياً : معلومات مديره البرنامج السابقة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| البريد الإلكتروني | | | @pnu.edu.sa | | | | | | | | | | **هاتف العمل** | | | | |  |
| اسم المستخدم | | | **الاسم الأول** | | | | | | | | **اسم العائلة** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Surname | | | | | | | **First name** | | | | | | | | | **Name** | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ثالثاً: معلومات مديره البرنامج الحالية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| البريد الإلكتروني | | | | @pnu.edu.sa | | | | | | | | | **هاتف العمل** | | | |  | | |
| اسم المستخدم | | | | **الاسم الأول** | | | | | | | | **اسم العائلة** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Surname | | | | | | **First name** | | | | | | | | | | | | **Name** |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| الاعتماد | | | | | | | | | | | | | | | **الختم** | | | | |
| موافقة عميدة الكلية/المعهد/العمادة | | | | | | | | الاسم |  | | | | | |  | | | | |
| التوقيع |  | | | | | |
| التعليمات | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | **في حال عدم وجود حساب بريد الكتروني جامعي لعضو الهيئة التعليمية تتم مراسلة مركز الاتصال الموحد على:** UCC@PNU.EDU.SA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ٢ | | **يجب اعتماد الطلب وتوقيعه من قبل عميدة الكلية/المعهد/العمادة ثم ارساله الى عمادة ضمان الجودة والاعتماد الأكاديمي على البريد الالكتروني التالي:** QA-j@PNU.EDU.SA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ٣ | | **لن يتم تنفيذ الطلب إلا بعد الحصول على الموافقة المطلوبة.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **خاص بعمادة ضمان الجودة والاعتماد الاكاديمي** | |
| **مسؤول جديـــر** | |
| **السبب** | **التوجيه** |
|  | **□ الموافقة □ الرفض** |
| **التوقيع** | **الاسم** |
|  |  |