



جامعة الأمير سطام بن عبدالعزيز
Prince Sattam Bin Abdulaziz University

QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

CODE:ADQ-F-01-12

نموذج الشكاوي و الاقتراحات

Edition
1

Page
1/1

خاص ب: قسم إدارة الجودة

الرقم:

١

<p>تاريخ تقديم الشكوى/ الاقتراح: _____</p> <p>المشتكى / المقترح: <input type="checkbox"/> عميل <input type="checkbox"/> زائر <input type="checkbox"/> موظف <input type="checkbox"/> مورد داخلي <input type="checkbox"/> مورد خارجي</p> <p>الجهة المشتكى / المقترح عليها: _____</p> <p>الشكوى / الاقتراح على: <input type="checkbox"/> موظف <input type="checkbox"/> الخدمة المقدمة <input type="checkbox"/> أخرى</p> <p>وردت بواسطة: <input type="checkbox"/> صندوق الشكاوي و الاقتراحات <input type="checkbox"/> البريد <input type="checkbox"/> الهاتف <input type="checkbox"/> الفاكس <input type="checkbox"/> رسالة <input type="checkbox"/> موظف</p>	٢
<p>تفاصيل الشكاوي أو الاقتراحات</p> <p><input type="checkbox"/> شرح تفاصيل الشكوى:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> شرح تفاصيل الاقتراحات:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>اسم المشتكى (اختياري): _____</p> <p>الهاتف (اختياري): _____</p> <p>التوقيع (اختياري): _____</p> <p>مستلم الشكوى (مسئول العلاقات عن العملاء): _____</p> <p>التوقيع: _____</p> <p>ملاحظة: تحول إلى ممثل إدارة الجودة (الرجاء تعبئة الرقم في القسم الأول)</p>	٣
<p>تحليل مدير الدائرة المعنية أو من ينوب عنه:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>التاريخ: _____</p> <p>التوقيع: _____</p>	٤



جامعة الأمير سطام بن عبدالعزيز
Prince Sattam Bin Abdulaziz University

QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

CODE:ADQ-F-01-12

نموذج الشكاوي و الاقتراحات

Edition
1

Page
1/1

خاص بقسم إدارة الجودة:	
مقبول <input type="checkbox"/>	غير مقبول <input type="checkbox"/>
الاحتياج للعمل التصحيحي : <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
	لا <input type="checkbox"/>
الاحتياج للعمل الوقائي : <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
	لا <input type="checkbox"/>
التاريخ: _____	قسمة تحسين الجودة (ADQ-F-01-10) / الرقم التسلسلي :
التوقيع: _____	