**كلية علوم الرياضة**

**نموذج اقتراحات أو شكاوي**

**الاسم: ................................................................................**

**رقم الهاتف: (....................................)**

**التاريخ : / / الساعة: ............. : .............**

**الشكوى أو الاقتراح:**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**أقرّ بصحة المعلومات الواردة في حالة الشكوى. التوقيع: ....................................................**

**خاص بعمادة الكلية:**

تاريخ فتح صندوق الشكاوي والاقتراحات: ........................................ تاريخ الاجراء المتخذ: ..................................................

الإجراء: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**توقيع صاحب العلاقة: ....................................................**

**رقم النموذج: QP-SAGR 02-03**

**كلية الزراعة**

آلية التعامل مع الاقتراحات / الشكاوي:

\* يتم التعامل مع الاقتراح/الشكوى خلال 3 أيام عمل من تاريخ فتح الصندوق.

\* يتم توجيه الاقتراح/الشكوى لصاحب العلاقة من خلال كتاب رسمي من مكتب عميد الكلية.

\* يتم التعامل مع الاقتراح/الشكوى بسرية مطلقة.

\* سيتم اتخاذ الإجراءات اللازمة في حالة الشكاوي الكيدية حسب التعليمات والأنظمة النافذة في الجامعة الأردنية.