نقر نحن الموقعات/الموقعون على التكليفات بتنفيذ خطة المهام لكل زيارة وذلك طبقا لمتطلبات بطاقة رصد زيارة مشرف/ة كما نقر بتقديم تقريرعن كل زيارة طبقا للنموذج المخصص(**TQS-QF-07-05**)

**نموذج قرار تكليف**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | اسم المشرفة | التخصص | المدارس المكلف بها | التوقيع | ملاحظات |
| ابتدائي | متوسط | ثانوي |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

مديرة ادارة الجودة الشاملة

هند محميد الفقية