**ملحق (3) تقرير التقييم الذاتي** (**Self - Rating Report**)

**معلومات عامة**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم المؤسسة:** | الرجاء تدوين اسم المؤسسة |  **القطاع /مجالات العمل** | الرجاء تدوين اسم القطاع/ المجالات التي تعمل بها المؤسسة فعليا |
| **عنوان المؤسسة:** | الرجاء تدوين عنوان المؤسسة الدائم  | **تاريخ إتمام التقييم الذاتي (Self-rating)** | الرجاء تدوين تاريخ آخر جلسة تقييميّة |
| **مسؤول الاتصال في المؤسسة:** | الرجاء تدوين اسم الشخص المسؤول ( يمكن أن يكون هذا الشخص منسق لجنة التقييم الذاتي، أو أي عضو من اللجنة متفق عليه داخليًّا) | **معلومات الاتصال** | الرجاء تدوين رقم هاتف المؤسسة، والبريد الإلكتروني ورقم الهاتف المحمول الخاص بمسؤول الاتصال في المؤسسة، ورقم فاكس المؤسسة |

**أعضاء لجنة التقييم الذاتي (Self-Rating Committee Members)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **الاسم** | **الاسم الوظيفي** | **معلومات الاتصال** |
| 1 | الرجاء تدوين الاسم الكامل (الرباعي) للعضو  | الرجاء تدوين الاسم الوظيفي للعضو في المؤسسة | الرجاء تدوين رقم الهاتف/ الهاتف المحمول والبريد الإلكتروني للعضو  |
| 2 | الرجاء تدوين الاسم الكامل (الرباعي) للعضو  | الرجاء تدوين الاسم الوظيفي للعضو في المؤسسة | الرجاء تدوين رقم الهاتف/ الهاتف المحمول والبريد الإلكتروني للعضو  |
| 3 | الرجاء تدوين الاسم الكامل (الرباعي) للعضو  | الرجاء تدوين الاسم الوظيفي للعضو في المؤسسة | الرجاء تدوين رقم الهاتف/ الهاتف المحمول والبريد الإلكتروني للعضو  |
| 4 | الرجاء تدوين الاسم الكامل (الرباعي) للعضو  | الرجاء تدوين الاسم الوظيفي للعضو في المؤسسة | الرجاء تدوين رقم الهاتف/ الهاتف المحمول والبريد الإلكتروني للعضو  |
| 5 | الرجاء تدوين الاسم الكامل (الرباعي) للعضو  | الرجاء تدوين الاسم الوظيفي للعضو في المؤسسة | الرجاء تدوين رقم الهاتف/ الهاتف المحمول والبريد الإلكتروني للعضو  |
|  | أضف حسب الحاجة |  |  |

**تفاصيل جلسات التقييم الذاتي (Self-Rating Session’s Details**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رقم الجلسة** | **تاريخ الجلسة و مدتها** | **مكان عقد الجلسة** | **عدد الحضور** |
| 1 | اليوم/ الشهر/ السنة (من الساعة كذا إلى الساعة كذا) | الرجاء تدوين اسم المكان الذي عقدت فيه جلسة التقييم الذاتي | الرجاء تدوين عدد الحضور الذين شاركوا في هذه الجلسة |
| 2 | اليوم/ الشهر/ السنة (من الساعة كذا إلى الساعة كذا) | الرجاء تدوين اسم المكان الذي عقدت فيه جلسة التقييم الذاتي  | الرجاء تدوين عدد الحضور الذين شاركوا في هذه الجلسة |
|  | من فضلك أضف حسب الحاجة |  |  |

 **منهجية التقييم الذاتي (Self- rating process description/Methodology)**

|  |
| --- |
| صف عملية التقييم الذاتي |

**إعداد**: الرجاء تدوين اسم الشخص الذي أعدّ التقرير، وتوقيعه.

**التاريخ**: اليوم/ الشهر/ السنة

**موافقة المدير / المفوض بالتوقيع**: الرجاء تدوين الاسم، والاسم الوظيفي، والتوقيع.

**التاريخ**: اليوم/ الشهر/ السنة