

دليل اقتراح وتنفيذ برامج المسؤولية المجتمعية المقدمة من كليات الجامعة والعمادات المساندة

والمقر بجلسة مجلس عمادة خدمة المجتمع الثالثة

بتاريخ 26/ 02/ 1440هـ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقترح لتقديم برامج المسؤولية المجتمعية** | | | | | | | | | |
| بيانات الجهة المقترحة للبرنامج: | | | | | | | | | |
| **الكلية: .........................................................................................................................................................................**  **القسم: ...........................................................................................................................................................................** | | | | | | | | | |
| بيانات البرنامج : | | | | | | | | | |
| عنوان **البرنامج: ............................................................................................................................................................**  **تصنيف البرنامج: .........................................................................................................................................................** | | | | | | | | | |
| **دورة تدريبية** | **□** | **قافلة** | **□** | **حملة توعوية** | **□** | **لقاء** | **□** | **ورشة عمل** | **□** |
| **أخرى (تذكر): ...........................................................................................................................................................** | | | | | | | | | |
| فكرة مختصرة عن البرنامج: | | | | | | | | | |
| .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................. | | | | | | | | | |
| أهداف البرنامج : | | | | | | | | | |
| .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الفئة المستهدفة: ............................................................................................................................................................** | | | | | | |
| **عدد المستفيدين المتوقع: ...............................................................................................................................................** | | | | | | |
| **المكان المقترح للتنفيذ: .................................................................................................................................................** | | | | | | |
| **الموعد المقترح للتنفيذ: ..... .............................................................................................................................................** | | | | | | |
| **عدد أيام البرنامج: ..... .................................................................................................................................................** | | | | | | |
| **عدد ساعات البرنامج: .................................................................................................................................................** | | | | | | |
| **وقت تنفيذ البرنامج:** | **من :** |  | ص  م | **إلى** |  | ص  م |
| مستلزمات تنفيذ البرنامج التي ستوفرها الكلية المشاركة: | | | | | | |
| 1. ............................................................................................................................................................................... 2. ............................................................................................................................................................................... 3. ............................................................................................................................................................................... 4. ............................................................................................................................................................................... 5. .............................................................................................................................................................................. 6. .............................................................................................................................................................................. | | | | | | |
| مستلزمات تنفيذ البرنامج المطلوب توفيرها من قبل عمادة خدمة المجتمع : | | | | | | |
| 1. ....................................................................................................... ........................................................................ 2. ....................................................................................................... ........................................................................ 3. ....................................................................................................... ........................................................................ 4. ....................................................................................................... ........................................................................ 5. ....................................................................................................... ........................................................................ 6. ....................................................................................................... ........................................................................ | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **خطوات التنفيذ** | | | | **تاريخ البدء** | | | | | **تاريخ الانتهاء** | | |
| **1** | **...................... ...................... ...................... ..................** | | | | / | / | 144هـ | | | / | / | 144هـ |
| **2** | **...................... ...................... ...................... ..................** | | | | / | / | 144هـ | | | / | / | 144هـ |
| **3** | **...................... ...................... ...................... ..................** | | | | / | / | 144هـ | | | / | / | 144هـ |
| **4** | **...................... ...................... ...................... ..................** | | | | / | / | 144هـ | | | / | / | 144هـ |
| **5** | **...................... ...................... ...................... ..................** | | | | / | / | 144هـ | | | / | / | 144هـ |
| **6** | **...................... ...................... ...................... ..................** | | | | / | / | 144هـ | | | / | / | 144هـ |
|  | | | | | | | | | | | | |
| بيانات المشاركين في تنفيذ البرنامج | | | | | | | | | | | | |
| منسق وحدة خدمة المجتمع في الكلية: | | | | | | | | | | | | |
| الاسم: ............................................. | | الهاتف: ............... | الجوال: ............... | | | | | Email: ………………. | | | | |
| رئيس الفريق التنفيذي: | | | | | | | | | | | | |
| الاسم: ............................................. | | الهاتف: ............... | الجوال: ............... | | | | | Email: ………………. | | | | |
| اسماء أعضاء الفريق التنفيذي : | | | | | | | | | | | | |
| 1. ................................................ | | الهاتف: ............... | | الجوال: ................ | | | | | Email: ………………. | | | |
| 1. ............................................... | | الهاتف: ................ | | الجوال: ................ | | | | | Email: ………………. | | | |
| 1. ............................................... | | الهاتف: ............... | | الجوال: ................ | | | | | Email: ………………. | | | |
| 1. ............................................... | | الهاتف: ................ | | الجوال: ................ | | | | | Email: ………………. | | | |
| 1. ............................................... | | الهاتف: ............... | | الجوال: ................ | | | | | Email: ………………. | | | |
| 1. ............................................... | | الهاتف: ................ | | الجوال: ................ | | | | | Email: ………………. | | | |
| 1. ............................................... | | الهاتف: ............... | | الجوال: ................ | | | | | Email: ………………. | | | |
| 1. ............................................... | | الهاتف: ................ | | الجوال: ................ | | | | | Email: ………………. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بيانات الجهات المشاركة من خارج الكلية | | | | | | | | | |
| اسم الجهة المشاركة : ................................................................................................................................................. | | | | | | | | | |
| منسق الجهة المشاركة من خارج الكلية: | | | | | | | | | |
| الاسم: ............................................. | | | الهاتف: ............... | | الجوال: ............... | | | .........................................Email: | |
| مستلزمات تنفيذ البرنامج المطلوب توفيرها من الجهات المشاركة : | | | | | | | | | |
| 1. ............................................................................................................................................................................... 2. ............................................................................................................................................................................... 3. ............................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| اعتماد البرنامج من الكلية : | | | | | | | | | |
|  | رئيس الفريق التنفيذي | منسق وحدة خدمة المجتمع في الكلية | | | | | | | عميد الكلية |
| الاسم |  |  | | | | | | |  |
| التوقيع |
|  | | | | | | | | | |
| اعتماد البرنامج من لجنة فحص البرامج المجتمعية في عمادة خدمة المجتمع : | | | | | | | | | |
| **الموافقة** | | | | **الموافقة بتعديلات** | | | **عدم الموافقة** | | |
| **المبررات :**  ...........................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| **رئيس لجنة فحص البرامج المجتمعية وكيل العمادة**  **د . حمد بن عبدالله الصقعبي** | | | | | | **تاريخ الاعتماد : / / 144 هـ** | | | |
|  | | | | | | | | | **عميد عمادة خدمة المجتمع**  **د. عبدالرحمن بن محمد النصيان** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سجلات المستفيدين من برامج المسؤولية المجتمعية** | | | | | | |
| **اسم البرنامج : . ...............................................................................................................................................................** | | | | | | |
| **تاريخ الانعقاد من ... / .. / 144 - . /.. / 144هـ** | | | **تاريخ اليوم : ............................................................** | | | |
| **اسم رئيس الفريق التنفيذي : ..............................................** | | | **مكان البرنامج : ...................................................** | | | |
| **م** | **الاسم** | **السجل المدني** | | **الجوال** | **جهة العمل** | **التوقيع** |
| **1** |  |  | |  |  |  |
| **2** |  |  | |  |  |  |
| **3** |  |  | |  |  |  |
| **4** |  |  | |  |  |  |
| **5** |  |  | |  |  |  |
| **6** |  |  | |  |  |  |
| **7** |  |  | |  |  |  |
| **8** |  |  | |  |  |  |
| **9** |  |  | |  |  |  |
| **10** |  |  | |  |  |  |
| **11** |  |  | |  |  |  |
| **12** |  |  | |  |  |  |
| **13** |  |  | |  |  |  |
| **14** |  |  | |  |  |  |
| **15** |  |  | |  |  |  |
| **16** |  |  | |  |  |  |
| **17** |  |  | |  |  |  |
| **18** |  |  | |  |  |  |
| **19** |  |  | |  |  |  |
| **20** |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نموذج رضا المستفيدين من**  **برامج المسؤولية المجتمعية** | | | | | | | | | |
| **عزيزي المستفيد من**  **برامج المسؤولية المجتمعية المقدمة من جامعة القصيم يرجى اختيار الخانة المناسبة والتي تتفق مع رأيك فيما يتعلق بالخدمات المجتمعية التي تقدمها الجامعة .** | | | | | | | | | |
| **اسم البرنامج : .................................** | | | **اسم المستفيد :.................................** | | | **تاريخ تنفيذ البرنامج : ..../..../ ....144هـ** | | | |
| **محور التقييم** | **م** | **البنود** | | **درجة الاتفاق** | | | | | |
| **موافق بشدة** | **موافق** | | **محايد** | **غير موافق** | **غير موافق بشدة** |
| **الاستقبال والتسجيل** | 1 | حسن الاستقبال وإجابة التساؤلات . | |  |  | |  |  |  |
| 2 | وضوح إجراءات التسجيل . | |  |  | |  |  |  |
| 3 | تميز المظهر العام للمشاركين فى تقديم الخدمة . | |  |  | |  |  |  |
| 4 | جودة تعامل المشاركين في تقديم الخدمة . | |  |  | |  |  |  |
| 5 | الاستجابة السريعة للشكاوي . | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **مستوى الخدمة** | 6 | التزام مقدم الخدمات بمواقع عمله . | |  |  | |  |  |  |
| 7 | مناسبة الزمن المقدر لتلقي الخدمة . | |  |  | |  |  |  |
| 8 | جودة ودقة الخدمة المقدمة . | |  |  | |  |  |  |
| 9 | كفاءة مقدم الخدمة وأسلوب تعامله. | |  |  | |  |  |  |
| 10 | استجابة مقدم الخدمة للاستفسارات. | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **التنظيم** | 11 | سهولة الوصول لموقع تقديم الخدمة . | |  |  | |  |  |  |
| 12 | توفر مواقف لسيارات المستفيدين . | |  |  | |  |  |  |
| 13 | وجود لوحات إرشادية تبين الوثائق اللازمة لتقديم الخدمة . | |  |  | |  |  |  |
| 14 | وجود أماكن انتظار مريحة للمستفيدين . | |  |  | |  |  |  |
| 15 | النظافة العامة وجودة المرافق . | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **هل رصدت أي من السلبيات خلال تلقيك للخدمة المجتمعية ؟**   **.................................................................................................................................................................................**  **.................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | | |
| 1. **هل لديك اقتراحات لتطوير الخدمات المجتمعية مستقبلاً ؟**   **.................................................................................................................................................................................**  **.................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | | |
| 1. **هل تقترح إضافة خدمات مجتمعية جديدة ؟**   **.................................................................................................................................................................................**  **.................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تقرير برامج المسؤولية المجتمعية** | | | |
| **عنوان البرنامج : ............................................................................................................................................................** | | | |
| **طبيعة البرنامج : (حملة – قافلة – توعوي .... ) : ........................................................................................................** | | | |
| **الكلية المنفذة للبرنامج ( القسم ) : ...........................................................................................................................** | | | |
| **مقر تنفيذ البرنامج : ..................................................................................................................................................** | | | |
|  | | | |
| **أسماء فريق العمل بالبرنامج : (يرفق كشف بالأسماء الزئدة)** | | | |
| **1-.........................................................................** | | **2-.........................................................................** | |
| **3-........................................................................** | | **4-........................................................................** | |
|  | | | |
| **تاريخ تنفيذ البرنامج : ................................................** | | **عدد ساعات البرنامج : ...........................................** | |
| **الفئات المستفيدة : .....................................................** | | **الجهات المتعاونة لتنفيذ البرنامج : .........................** | |
| **عدد المستفيدين :............... مستفيداً** | **عدد المستفيدين : ................... رجلاً** | | **عدد المستفيدات :................... امرأة** |
| **عدد الحالات الخاصة : ...............................................................................................................................................** | | | |
|  | | | |
| **الفكرة العامة للبرنامج :** | | | |
| ...................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................... | | | |
| **أهداف البرنامج (تٌدرج الأهداف الخاصة كالفحوصات الطبية وغيرها من الفعاليات):** | | | |
| 1. ....................................................................... | | 1. ....................................................................... | |
| 1. ....................................................................... | | 1. ....................................................................... | |
| 1. ....................................................................... | | 1. ....................................................................... | |
|  | | | |
| **نتائج البرنامج ( إن وجد ) :** | | | |
| ...................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................... | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| المنشور الدعائي ( البروشور ) : | |
| "تضمين البروشور إن وجد " | |
| صور مختارة لبعض مجريات البرنامج : "تضمين صور لفعاليات البرنامج" | |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **نموذج استرشادي لفاتورة شراء** |
| C:\Users\312\Desktop\د عبدالرحمن\39 - 40\دليل البرامج المشتركة\thumbnail.jpg |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **كشف أسماء الفريق التنفيذي لبرامج المسئولية المجتمعية** | | | | | | |
| **اسم البرنامج : . ...............................................................................................................................................................** | | | | | | |
| **تاريخ الانعقاد من ... / .. / 144 - . /.. / 144هـ** | | | **مكان تنفيذ البرنامج : .............................................** | | | |
| **اسم رئيس الفريق التنفيذي : ..........................................** | | | **وظيفة رئيس الفريق التنفيذي : ..................................** | | | |
|  | | | | | | |
| **أسماء أعضاء الفريق التنفيذي :** | | | | | | |
| **م** | **الاسم** | **الوظيفة أو الدرجة العلمية** | | **عدد ساعات العمل** | **عدد ساعات الغياب** | **التوقيع** |
| **1** |  |  | |  |  |  |
| **2** |  |  | |  |  |  |
| **3** |  |  | |  |  |  |
| **4** |  |  | |  |  |  |
| **5** |  |  | |  |  |  |
| **6** |  |  | |  |  |  |
| **7** |  |  | |  |  |  |
| **8** |  |  | |  |  |  |
| **9** |  |  | |  |  |  |
| **10** |  |  | |  |  |  |
| **11** |  |  | |  |  |  |
| **12** |  |  | |  |  |  |
| **13** |  |  | |  |  |  |
| **14** |  |  | |  |  |  |
| **15** |  |  | |  |  |  |
| **16** |  |  | |  |  |  |
| **17** |  |  | |  |  |  |
| **18** |  |  | |  |  |  |