

خلال شهر ..... لعام .....

قطّاع الجـودة

٢٠ ..... / ..... / ..... : تاريخ الاخطار

الإدارة العامة لتوكيد الجودة

[illegible]

التوقيع /

التوقيـع /

مدير إدارة المراجعات الداخلية

## مدير عام توكيد الجودة