|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رقم الفعالية:  |  | **اسم الفعالية:**  |
|  | الموقع |  | الوقت |  | التاريخ |
|  | نسبة رضا المستفيدين |  | مجموع المستفيدين |  | مجموع المشاركين |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المشاركون من الموظفين** ( ) | **المشاركون من أعضاء هيئة التدريس** ( ) | **المشاركون من الطلاب ( )** |
| إناث ( ) | ذكور ( ) | إناث ( ) | ذكور ( ) | إناث ( ) | ذكور ( ) |
| الاسماء: | الاسماء: | الاسماء: | الاسماء: | الاسماء: | الاسماء: |

 **ملخص الفعالية:**

|  |
| --- |
| * **نقاط القوة:**
 |
| * ....
* ....
 |
| * **نقاط تحتاج إلى تحسين:**
 |
| * .......
* .......
 |

**رئيسة مكتب خدمة المجتمع**

د. رهام محمد السمان

**وكيلة كلية طب الاسنان**

د. وعد فهمي خياط

**الصور**: