**سجل**

**خطة التدقيق الداخلي**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المسئولية الادارية عن السجل** | | | |
| **العمل** | **الاسم** | **العمل بالمدرسة** | **ملاحظات** |
| **المسئول المباشر** |  | **وكيل الشؤون المدرسية** |  |
| **المشرف على السجل** |  | **محضر المختبر** |  |

**نموذج رقم (64) اسم النموذج: خطة التدقيق الداخلي رمز النموذج (م.م.ع.ن – 06 – 01)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| العام الدراسي | الفصل الدراسي | بداية التدقيق | نهاية التدقيق |
|  |  |  |  |

| اسم المدقق | الأشخاص المعنيين بالتدقيق | التاريخ | | | | العمليات | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الشهر | الأسبوع | اليوم | الزمن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

رئيس فريق التدقيق الداخلي : ................................................................................................ التوقيع : ...............................................

**نموذج رقم (65) اسم النموذج: إشعار موعد التدقيق الداخلي رمز النموذج : (م.م.ع.ن – 06 – 02)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اليوم** | **التاريخ** | **تدقيق داخلي رقم ( )** | **تاريخ التدقيق حسب الخطة** | **التاريخ الفعلي للتدقيق** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **من :** | **رئيس فريق التدقيق** |
| **إلى :** |  |
| **اسم عملية :** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ الزيارة** |  | **الوقت** |  | **اسم المراجع** |  |
| **مكان التدقيق** |  | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **الوثائق والأدوات المطلوبة للتدقيق** | |  | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

رئيس فريق التدقيق الداخلي : ................................................................................................ التوقيع : ...............................................

* **الأصل المدقق عليه .**
* **صورة للمراجع .**
* **صورة لملف التدقيق الداخلي .**

**نموذج رقم (66) اسم النموذج: نموذج التدقيق الداخلي رمز النموذج : (م.م.ع.ن – 06 – 03)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اليوم** | **التاريخ** | **العملية** | **اسم المراجع** | **اسم المراجع عليه** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **السؤال** | **الإجابة** |
|  |  |
|  |
| **الحالة: 🗌 مطابق 🗌 غير مطابق** |  |
|  |  |
|  |
| **الحالة: 🗌 مطابق 🗌 غير مطابق** |  |
|  |  |
|  |
| **الحالة: 🗌 مطابق 🗌 غير مطابق** |  |
|  |  |
|  |
| **الحالة: 🗌 مطابق 🗌 غير مطابق** |  |
|  |  |
|  |
| **الحالة: 🗌 مطابق 🗌 غير مطابق** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **نتيجة التدقيق النهائية** | **الإجراءات المتخذة** |
| **🗌 مطابق 🗌 غير مطابق** |  |
|  | |
|  | |
|  | |

اسم المدقق : ............................................................................................................. التوقيع : .................................................................

اسم المدقق عليه : ................................................................................................... التوقيع : .................................................................

**نموذج رقم (67) اسم النموذج: عدم مطابقة رمز النموذج : (م.م.ع.ن – 06 – 04)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اليوم** | **التاريخ** | **العملية** | **اسم المراجع** | **اسم المراجع عليه** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **حالات عدم المطابقة** | | **الإجراء التصحيحي المطلوب** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **تاريخ التنفيذ** | **اسم المسؤول عن التنفيذ** | | **التوقيع** |
|  |  | |  |
| **المتابعة من قبل المدقق** |  | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **تم تنفيذ الإجراءات التصحيحية بتاريخ : / / 1441** | | | |

اسم المدقق : ............................................................................................................. التوقيع : .................................................................

**نموذج رقم (68) اسم النموذج: تقرير التدقيق الداخلي رمز النموذج : (م.م.ع.ن – 06 – 05)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **إلى** | **اليوم** | **تاريخ التقرير** | **بداية أعمال التدقيق** | **نهاية أعمال التدقيق** |
| **رئيس لجنة الجودة والتميز** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **العمليات المدقق عليها** | **نوع التدقيق** | | **نتيجة التدقيق** | **وصف حالات عدم المطابقة** | **الإجراء التصحيح** | | **التنفيذ** | **أسباب عدم التنفيذ** |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| **نوع التدقيق:** | | | **نتيجة التدقيق: (1) مطابق (2) غير مطابق** | | | | **التنفيذ: (1) نعم (2) لا** | | |

|  |
| --- |
| **الإيجابيات خلال فترة التدقيق** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **السلبيات خلال فترة التدقيق** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **التوصيات** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

رئيس فريق التدقيق الداخلي : ................................................................................................ التوقيع : ...............................................

التاريخ : / / **1441**هـ

**نموذج رقم (69) اسم النموذج : طلب إجراء تصحيحي رمز النموذج : (م.م.ع.ن -07 – 01)**

**رقم الإصدار :** ........................................................................................... **تاريخ الإصدار : / /**

|  |  |
| --- | --- |
| **طريقة الكشف عن المشكلة** |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم الإجراء :** |  | **رمز الإجراء :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **شرح المشكلة** | **سبب المشكلة** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **اقتراح الحل** | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **توقيع الموظف :** |  | | **التاريخ :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رأي مسؤول الجهة المعينة في المدرسة** | | | | | | | |
| **الاسم** |  | | | | **المسمى الوظيفي** | |  |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **اسم الموظف** | |  | **توقيعه** |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **إجراء فريق الجودة** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **اسم الموظف** |  | **توقيعه** |  |  |

**نموذج رقم (70) اسم النموذج : سجل طلبات إجراءات تصحيحية رمز النموذج : (م.م.ع.ن - 07 – 02)**

**رقم الإصدار :** ........................................................................................... **تاريخ الإصدار : / /**

**الجهة المعينة في المدرسة:** ......................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم الطلب** | **اسم الإجراء** | **رمز الإجراء** | **طريقة الكشف عن المشكلة** | **إجراء الجودة** | **التاريخ** | **المراجعة** | **التاريخ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |