

الرجاء إرسال مقترح اللائحة/ السياسة مع نموذج الطلب مشفوعة بالمستندات الداعمة إلى البريد الإلكتروني CSDO@qu.edu.qa
Any Bylaws/Policy proposal should be submitted with this form including supporting documents to CSDO@qu.edu.qa

A بيانات الطلب	
Submission Date:	تاريخ التقديم:
Office/ Unit/ Department:	المكتب/ القسم/ الإدارة:
Contact Person:	الشخص المسؤول:

B بيانات اللائحة/ السياسة	
Bylaws/ Policy Title: اسم اللائحة/ السياسة:	
Tick the relevant below يرجى اختيار نوع الطلب	
☐ إنهاء لائحة/ سياسة سارية Termination of current Bylaws/Policy	☐ تعديل لائحة/ سياسة معتمدة Amendment of approved Bylaws/Policy
☐ مراجعة لائحة/ سياسة سارية Review/replace current Bylaws/Policy	☐ تقديم لائحة/ سياسة جديدة New Bylaws/Policy
Purpose الهدف	
اشرح بإيجاز المتطلبات التي يجب تناولها في هذه اللائحة/ السياسة (مثل المتطلبات القانونية، التنظيمية، المالية، التشغيلية، الاعتماد، المتطلبات التكنولوجية...) Briefly explain the requirements to be addressed by this Bylaws/Policy (e.g. legal, regulatory, financial, operational, accreditation, technological requirements...)	
Target Audience الفئة المستهدفة	
Please indicate to whom the Bylaws/Policy applies: يرجى تحديد الفئة المستهدفة لتطبيق اللائحة/ السياسة:	
☐ أعضاء هيئة التدريس Faculty	☐ الموظفين Staff
☐ الطلاب Students	☐ أخرى Others
Please specify: يرجى التحديد:	

C التعارض/ الاستبدال (املا فقط إذا كان أي مما يلي ينطبق)	
Does the proposed Bylaws/Policy replace an current Bylaws/policy? هل اللائحة/ السياسة المقترحة تستبدل لائحة/ سياسة سارية؟	
☐ نعم* Yes*	☐ لا No
إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر اسم السياسة المطلوب استبدالها: If yes, please state the title of the Bylaws/policy to be replaced:	
Does the proposed Bylaws/Policy may have any conflict with an current Bylaws/policy? هل اللائحة/ السياسة المقترحة تتعارض مع لائحة/ سياسة معتمدة؟	
☐ نعم* Yes*	☐ لا No
إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر اسم اللائحة/ السياسة ووصف التعارض بإيجاز: If yes, please state the title of the Bylaws/policy and briefly describe the conflict:	

D الموافقة الداخلية	
التاريخ Date of Approval	نائب رئيس الجامعة Vice President
التوقيع Signature	

E خاص بقسم السياسات والبيانات المؤسسية	
الرقم التسلسلي لقسم السياسات والبيانات المؤسسية: IDPM Unit Number	تاريخ الاستلام: Date Received
تاريخ مراجعة مكتب المستشار القانوني العام: Office of General Legal Counsel Review Date	تاريخ مراجعة لجنة السياسات الجامعية: University Policy Committee Review Date
تاريخ اعتماد رئيس الجامعة / لجنة الإدارة التنفيذية: President/ EMC Approval Date	تاريخ اعتماد اللجنة التنفيذية لمجلس أمناء الجامعة: Executive Committee of BoR Approval Date
الملاحظات: Comments	