



نموذج طلب التقدم / التجديد للاعتماد الأكاديمي المؤسسي

البيانات الأساسية:

اسم المؤسسة باللغة العربية :
اسم المؤسسة باللغة الانجليزية :
تاريخ انشاء/تأسيس المؤسسة:
اجمالي عدد الفروع:
نوع الطلب: <input type="checkbox"/> اعتماد جديد <input type="checkbox"/> تجديد اعتماد
تاريخ الاعتماد السابق(إن وجد) من إلى

بيانات الفروع التي سيتم اعتمادها (إضافة الى المقر الرئيس):

م	المقر الرئيس / الفرع	المحافظة / المدينة	عدد الكليات	عدد البرامج	عدد البرامج التي خضت دفعة واحدة على الأقل
١	المقر الرئيس				
٢	فرع				
٣	فرع				

متطلبات الأهلية :

م	البنود	مدى التوفر	ملحوظات
١	الترخيص النهائي للمؤسسات الأهلية أو قرار الإنشاء للمؤسسات الحكومية*	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
٢	تخريج دفعة من برنامج واحد على الأقل (فى أي درجة)	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
٣	الخطة الاستراتيجية للمؤسسة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
٤	نظام ضمان الجودة المؤسسي	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
٥	توصيف جميع البرامج الأكاديمية وفق النماذج المعتمدة من المركز	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	

* برفق نسخة من الترخيص النهائي للمؤسسات الأهلية أو قرار الإنشاء للمؤسسات الحكومية

بيانات التواصل (ضابط الاتصال للمؤسسة):

الاسم:
المنصب:
البريد الالكتروني:
الجوال:

تم الاطلاع على معايير وسياسيات الاعتماد الصادرة من هيئة تقويم التعليم والتدريب

توقيع صاحب الصلاحية:

الاسم:

المنصب:

التوقيع:

للاستخدام الرسمي للمركز:

تم مطابقة بيانات الاعتماد الواردة من المؤسسة

الاسم:

المنصب:

التوقيع:

