### البيانات الأساسية:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| المؤسسة التعليمية: | | |  | | | |
| حالة اعتماد المؤسسة التعليمية: | | | كامل  مشروط  تحت الإجراء | | | |
| تاريخ الحصول على الاعتماد المـؤسسي: | | | من ....................... إلى ......................... | | | |
| مقر البرنامج (والفروع التابعة له إن وجدت): | | |  | | | |
| الكلية: |  | | القسم الأكاديمي التابع له البرنامج: | |  | |
| اسم البرنامج وفقًا لقرار الإنشاء (باللغة العربية): | | |  | | | |
| اسم البرنامج (باللغة الانجليزية): | | |  | | | |
| لغة التدريس: | | | اللغة العربية  اللغة الإنجليزية  أخرى (تذكر) | | | |
| نوع الطلب: | | | اعتماد جديد  تجديد اعتماد | | | |
| تاريخ الاعتماد البرامجي "في حال تجديد الاعتماد" | | | من ....................... إلى ......................... | | | |
| تاريخ قرار الإنشاء/الترخيص النهائي: | |  | | تاريخ تخريج أول دفعة: | |  |

### متطلبات الأهلية لتوقيع العقد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | | البنود | مدى التوفر | ملحوظات |
| 1 | قرار إنشاء البرنامج (للجامعات الحكومية)/ قرار الترخيص النهائي (للبرامج الأهلية)\*. | نعم  لا |  |
| 2 | حصول المؤسسة على الاعتماد أو تأهليها للاعتماد (تم جدولة زيارة المراجعة). | نعم  لا |  |
| 3 | تم تخريج دفعة من الطلبة (دفعة واحدة على الأقل) | نعم  لا |  |
| 4 | تاريخ تخرح الدفعة الأولى |  | |

\* يرفق نسخة من قرارا إنشاء/ ترخيص البرنامج.

### في حال تقديم البرنامج في أكثر من فرع:

أ‌. بيانات الفروع:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | | المقر | الكلية | قرارا الانشاء/الترخيص | تاريخ تخريج أول دفعة | ملاحظات  (لاستخدام مركز اعتماد) |
| 1 | المقر الرئيس: |  |  |  |  |
| 2 | الفرع رقم 1 : |  |  |  |  |
| 3 | الفرع رقم 2 : |  |  |  |  |
| 4 | الفرع رقم ... : |  |  |  |  |

ب. الجوانب الإدارية والتنظيمية:

| م | | البنود | استجابة البرنامج | ملحوظات |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | هل الهيكل التنظيمي الإداري للبرنامج موحد في كل الفروع؟ | نعم  لا |  |
| 2 | هل مسمى المؤهل/ البرنامج(طبقا لوثيقة التخرج) موحد في جميع الفروع؟ | نعم  لا |  |
| 3 | هل الخطة الدراسية للبرنامج موحدة في جميع الفروع ؟ | نعم  لا |  |
| 4 | هل توصيف البرنامج موحد في جميع الفروع؟ | نعم  لا |  |
| 5 | هل توصيف المقررات موحد في جميع الفروع؟ | نعم  لا |  |
| 6 | هل البرنامج في جميع الفروع يرتبط بعميد مختلف؟ | نعم  لا |  |
| 7 | هل يرأس جميع فروع البرنامج رئيس قسم واحد؟ | نعم  لا |  |
| 8 | هل هيئة التدريس القائمة على البرنامج موحدة في جميع الفروع؟ | نعم  لا |  |

بيانات التواصل:

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم: |  |
| المنصب: |  |
| البريد الإلكتروني: |  |
| الجوال: |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| توقيع صاحب الصلاحية: | |
| الاسم: | ............................................. |
| المنصب: | ............................................. |
| التوقيع: | ............................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| للاستخدام الرسمي للمركز:  بناءً على البيانات الواردة، فإن البرنامج : | |
| يمكنه توقيع العقد (عدد البرامج ..... )  لا يمكنه توقيع العقد للأسباب التالية ............ | |
| الاسم: | ............................................. |
| التوقيع: | ............................................. |