



## نموذج طلب التقدم / التجديد للاعتماد الأكاديمي البرامجي

### البيانات الأساسية:

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

### متطلبات الأهلية لتوقيع العقد:

م	البنود	مدى التوفر	ملاحظات
1	قرار إنشاء البرنامج (للجامعات الحكومية)/ قرار الترخيص النهائي (للبرامج الأهلية)*.	□ نعم □ لا	
2	حصول المؤسسة على الاعتماد أو تأهيلها للاعتماد (تم جدولة زيارة المراجعة).	□ نعم □ لا	
3	تم تخريج دفعة من الطلبة (دفعة واحدة على الأقل)	□ نعم □ لا	
4	تاريخ تخرج 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؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
2	هل مسمى المؤهل / البرنامج (طبقاً لوثيقة التخرج) موحد في جميع الفروع؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
3	هل الخطة الدراسية للبرنامج موحدة في جميع الفروع؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
4	هل توصيف البرنامج موحد في جميع الفروع؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
5	هل توصيف المقررات موحد في جميع الفروع؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
6	هل البرنامج في جميع الفروع يرتبط بعميد مختلف؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
7	هل يرأس جميع فروع البرنامج رئيس قسم واحد؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
8	هل هيئة التدريس القائمة على البرنامج موحدة في جميع الفروع؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> 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: .....