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: | | اعتماد جديد  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 خرجت دفعة واحدة على الأقل | |
| 1 | | المقر الرئيس .... | |  |  |  | |  |
| 2 | | فرع ...... | |  |  |  | |  |
| 3 | | فرع ...... | |  |  |  | |  |

### متطلبات الأهلية:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | | البنود | مدى التوفر | ملحوظات |
| 1 | الترخيص النهائي للمؤسسات الأهلية أو قرار الإنشاء للمؤسسات الحكومية\* | نعم  لا |  |
| 2 | تخريج دفعة من برنامج واحد على الأقل(في أي درجة)\*\* | نعم  لا |  |
| 3 | الخطة الاستراتيجية للمؤسسة | نعم  لا |  |
| 4 | نظام ضمان الجودة المؤسسي | نعم  لا |  |
| 5 | توصيف جميع البرامج الأكاديمية وفق النماذج المعتمدة من المركز | نعم  لا |  |

\* يرفق نسخة من الترخيص النهائي للمؤسسات الأهلية أو قرار الإنشاء للمؤسسات الحكومية

\*\* يرفق ما يثبت تخريج دفعة من برنامج واحد على الأقل

### 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: