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: