



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 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*	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
2	تخريج دفعة من برنامج واحد على الأقل(في أي درجة)	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
3	الخطة الاستراتيجية للمؤسسة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
4	نظام ضمان الجودة المؤسسي	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
5	توصيف جميع البرامج الأكاديمية وفق النماذج المعتمدة من المركز	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	

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

بيانات التواصل (ضابط الاتصال للمؤسسة):

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:

تم مطابقة بيانات الاعتماد الواردة من المؤسسة

الاسم:

المنصب:

التوقيع:

