

نموذج طلب التقدم/ التجديد للاعتماد البرامجي (برامج الدراسات العليا)

بيانات البرنامج الأساسية:

المؤسسة التعليمية:	المؤسسة التعليمية:
حالة اعتماد المؤسسة التعليمية:	حالة اعتماد المؤسسة التعليمية:
تاريخ الحصول على الاعتماد المؤسسي:	تاريخ الحصول على الاعتماد المؤسسي:
مقر البرنامج الرئيس (والفروع التابعة له إن وجدت):	مقر البرنامج الرئيس (والفروع التابعة له إن وجدت):
الكلية:	الكلية:
اسم البرنامج باللغة العربية (وفقا لقرار الإنشاء):	اسم البرنامج باللغة العربية (وفقا لقرار الإنشاء):
اسم البرنامج باللغة الانجليزية:	اسم البرنامج باللغة الانجليزية:
المرحلة الدراسية:	المرحلة الدراسية:
لغة التدريس:	لغة التدريس:
نوع الطلب:	نوع الطلب:
تاريخ الاعتماد البرامجي "في حال تجديد الاعتماد":	تاريخ الاعتماد البرامجي "في حال تجديد الاعتماد":
تاريخ قرار الإنشاء/ الترخيص النهائي:	تاريخ قرار الإنشاء/ الترخيص النهائي:
تاريخ تخرج أول دفعة:	تاريخ تخرج أول دفعة:

متطلبات الأهلية (لتوقيع العقد):

م	البنود	مدى التوفر	ملاحظات
١	قرار إنشاء البرنامج (للجامعات الحكومية) / قرار الترخيص النهائي (للبرامج الأهلية)*.	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٢	حصول المؤسسة على الاعتماد أو تأهيلها للاعتماد (تم جدولة زيارة المراجعة).	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٣	تخرج الطلبة (دفعة واحدة على الأقل)	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	

* 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 تخرج أول دفعة	ملاحظات (لاستخدام مركز اعتماد)
١	المقر الرئيس:				
٢	الفرع رقم ١:				
٣	الفرع رقم ٢:				
٤	الفرع رقم ...:				



ب. الجوانب الإدارية والتنظيمية:

م	البنود	استجابة البرنامج	ملحوظات
١	هل الهيكل التنظيمي الإداري للبرنامج موحد في كل الفروع؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٢	هل مسمى المؤهل / البرنامج (طبقاً لوثيقة التخرج) موحد في جميع الفروع؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٣	هل الخطة الدراسية للبرنامج موحدة في جميع الفروع؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٤	هل توصيف البرنامج موحد في جميع الفروع؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٥	هل توصيف المقررات موحد في جميع الفروع؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٦	هل البرنامج في جميع الفروع يرتبط بعميد مختلف؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٧	هل يرأس جميع فروع البرنامج رئيس قسم واحد؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
٨	هل هيئة التدريس القائمة على البرنامج موحدة في جميع الفروع؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	

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: