

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

بيانات البرنامج الأساسية:

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

متطلبات الأهلية (لتوقيع العقد):

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

* يرفق نسخة من قرار إنشاء / ترخيص البرنامج.

في حال تقديم البرنامج في أكثر من فرع:

أ. بيانات الفروع:

| م | المقر | الكلية | قرارا الإنشاء/الترخيص | تاريخ تخريج 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؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| ٢ | هل مسمى المؤهل / البرنامج (طبقاً لوثيقة التخرج) موحد في جميع الفروع؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| ٣ | هل الخطة الدراسية للبرنامج موحدة في جميع الفروع؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| ٤ | هل توصيف البرنامج موحد في جميع الفروع؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| ٥ | هل توصيف المقررات موحد في جميع الفروع؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| ٦ | هل البرنامج في جميع الفروع يرتبط بعميد مختلف؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| ٧ | هل يرأس جميع فروع البرنامج رئيس قسم واحد؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| ٨ | 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: