**نموذج رقم (1)**

**نموذج طلب التقدم للاعتماد**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم المؤسسة التعليمية: | ....................................................................... |
| عنوان المؤسسة: | ....................................................................... |
| نوع المؤسسة التعليمية: | □ حكومي: □ خاص: □ كلية □ معهد عال □ معهد متخصص |
| الجامعة/ الأكاديمية التابعة لها: | ....................................................................... |
| الممثل الرسمي (العميد) للمؤسسة التعليمية: | الاسم:  الوظيفة:  تليفون: (عمل) ................ (المحمول) ........................  فاكس: .......................................  بريد إلكتروني: |
| تاريخ الترخيص بالعمل | ....................................................................... |
| رقم الترخيص: | ....................................................................... |
| تاريخ بدء نشاط المؤسسة: | ....................................................................... |
| زمن الدورة الدراسية: | □ سنتان □ 4 سنوات □ 5 سنوات □ 6 سنوات |
| عدد الدفعات التي تم تخرجها: | □ لا يوجد □ دفعة واحدة □ أكثر |
| وجود مجلس رسمي حاكم للمؤسسة؟ | □ نعم □ لا |
| توافر خطة استراتيجية؟ | □ نعم □ لا |
| توافر تقارير التقويم الذاتي السنوية: | □ لا يوجد □ يوجد لمدة عام دراسي واحد □ يوجد لمدة أكثر من عام دراسي |
| منسق زيارة الاعتماد: | الاسم:  الوظيفة:  تليفون: (عمل) ................ (المحمول)........................  فاكس: .......................................  بريد إلكتروني: |
|  |  |
| إقرار: أقر أن كافة البيانات الواردة أعلاه صحيحة.  رئيس المؤسسة التعليمية: ........................................  التوقيع:  التاريخ: | |

مرفقات: يرفق بالطلب المستندات المعلنة على الموقع الإلكتروني للهيئة

بيانات تملأ بواسطة الهيئة:

|  |  |
| --- | --- |
| كود المؤسسة المتقدمة بقاعدة بيانات الهيئة: |  |
| تاريخ تقديم طلب الاعتماد: |  |
| اسم المستلم:  توقيع المستلم: |  |