### بيانات البرنامج الأساسية:

|  |  |
| --- | --- |
| المؤسسة التعليمية: |  |
| حالة اعتماد المؤسسة التعليمية: | [ ]  كامل [ ]  مشروط [ ]  تحت الإجراء |
| تاريخ الحصول على الاعتماد المـؤسسي: | من ....................... إلى ......................... |
| مقر البرنامج الرئيس (والفروع التابعة له إن وجدت): |  |
| الكلية: |  | القسم الأكاديمي التابع له البرنامج: |  |
| اسم البرنامج باللغة العربية (وفقًا 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 | ملحوظات |
| 1 | قرار إنشاء البرنامج (للجامعات الحكومية)/ قرار الترخيص النهائي (للبرامج الأهلية)\*. | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 2 | حصول المؤسسة على الاعتماد أو تأهليها للاعتماد (تم جدولة زيارة المراجعة). | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 3 | تخرج الطلبة (دفعة واحدة على الأقل) | [ ]  نعم [ ]  لا |  |

\* 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 تخريج أول دفعة | ملاحظات(لاستخدام مركز اعتماد) |
| 1 | المقر الرئيس: |  |  |  |  |
| 2 | الفرع رقم 1 : |  |  |  |  |
| 3 | الفرع رقم 2 : |  |  |  |  |
| 4 | الفرع رقم ... : |  |  |  |  |

ب. الجوانب الإدارية والتنظيمية:

| م | البنود | استجابة البرنامج | ملحوظات |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | هل الهيكل التنظيمي الإداري للبرنامج موحد في كل الفروع؟ | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 2 | هل مسمى المؤهل/ البرنامج(طبقا لوثيقة التخرج) موحد في جميع الفروع؟ | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 3 | هل الخطة الدراسية للبرنامج موحدة في جميع الفروع ؟ | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 4 | هل توصيف البرنامج موحد في جميع الفروع؟ | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 5 | هل توصيف المقررات موحد في جميع الفروع؟ | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 6 | هل البرنامج في جميع الفروع يرتبط بعميد مختلف؟ | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 7 | هل يرأس جميع فروع البرنامج رئيس قسم واحد؟ | [ ]  نعم [ ]  لا |  |
| 8 | هل هيئة التدريس القائمة على البرنامج موحدة في جميع الفروع؟ | [ ]  نعم [ ]  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: | ............................................. |