**نموذج طلب اعتماد أكاديمي**

**Academic Accreditation Application Form**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الكلية :** |  | |  | | **College:** |
| **القسم :** |  | |  | | **Department:** |
| **البرنامج :** |  | |  | | **Program:** |
| **الدرجة العلمية:** |  | |  | | **Degree:** |
| **اسم المؤسسة المطلوب الحصول على الاعتماد منها: Accrediting Agency:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **نوع الاعتماد:** | |  |  | **Type of accreditation:** | |
| **الميزانية المطلوبة:** | |  |  | **Required Budget:** | |
| **المدة الزمنية للاعتماد:** | |  |  | **Accreditation Duration** | |
| **الفترة الزمنية المتوقعة للحصول على الاعتماد:**  **من: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ إلى : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Expected Processing time Obtaining Accreditation:**  **From: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ To : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
|  | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **هل تم الحصول على الاعتماد سابقا:**  **نعم لا**  **ملاحظه: في حال الإجابة بنعم، يُرجى استكمال الإجابة على الاستمارة.** | **Has the Accreditation been previously Obtained:**  **Yes No**  **Note: If you answered yes, please complete the form.** |
| **اسم المؤسسة : Accrediting Agency:** | |
|  |  |
| **الفترة الزمنية التي تم فيها الحصول على الاعتماد:**  **من: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ إلى : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Previous Accreditation Duration:**  **From: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| متطلبات المؤسسة لحصول الكلية على الاعتماد | Agency Requirements for College Accreditation |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| برامج زيارات فريق الاعتماد الأكاديمي للكلية | College Accreditation Team Visit Programs |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| قائمة بأسماء الجامعات الإقليمية و العالمية التي تم اعتمادها من قبل المؤسسة : | Regional and International Universities Accredited by the Agency : |
|  |  |
|  |  |
|  |  |