

**طلب دراسة اعتماد برنامج من الجهاز الوطني
للاعتداف الأكاديمي وضمان الجودة**
**Request to Study Program Accreditation from the
National Authority for Academic Accreditation and Quality Assurance**

Application Filling Date:

تاريخ تعبئة الطلب:

Name of Department:

اسم القسم:

Name of College\Faculty:

اسم الكلية:

جدول بيانات الجامعات المطلوب دراسة اعتمادها
Data table of the universities to be studied for accreditation

| الدرجة العلمية (بكالوريوس/ماجستير/دكتوراه) Academic Degree (Bachelor/Master/Doctorate) | اسم البرنامج Academic Program | الدولة Country | اسم الجامعة Name of University |
|---|----------------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| | | | |
| | | | |

Department Head's signature:

توقيع رئيس القسم:

Dean's Signature:

توقيع عميد الكلية: