**طلب دراسة اعتماد برنامج من الجهاز الوطني**

**للاعتماد الأكاديمي وضمان الجودة**

Request to Study Program Accreditation from the

National Authority for Academic Accreditation and Quality Assurance

|  |  |
| --- | --- |
| **تــاريخ تعبئة الطلب:** | **Application Filling Date:** |
| **اسم القسم:** | **Name of Department:** |
| **اسم الكليـة:** | **Name of College\Faculty:** |

**جدول بيانات الجامعات المطلوب دراسة اعتمادها**

**Data table of the universities to be studied for accreditation**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **توقيع رئيس القسم:** | **Department Head's signature:** |
|  |  |
| **توقيع عميد الكلية:** | **Dean's Signature:** |
|  |  |