**نموذج اعتماد مدربين**

**أولاً/ البيانات الشخصية للمدرب طالب الاعتماد:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | الاسم الرباعي: |
|  | **الجنسية:** |
|  | **العنوان التفصيلي:** |
|  | **رقم الهاتف:** |
|  | **البريد الإلكتروني:** |

**ثانياً/ المؤهلات العلمية للمدرب (ارفاق الوثائق):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| سنة التخرج | التقدير | الجامعة | التخصص | الدرجة العلمية |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ثالثاً/ الخبرات العملية:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| التاريخ | مكان العمل | المسمى الوظيفي |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**رابعاً/ الدورات التدريبية وورشات العمل الحاصل عليها:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| التاريخ | الجهة المنفذة | اسم الدورة/ ورشة العمل |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**خامساً/ الدورات والبرامج التدريبية التي يخطط المدرب لتنفيذها:**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم البرنامج او الدورة | الرقم |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .................................... | اسم مقدم الطلب: |  |
| .................................... | تاريخ تقديم الطلب: |  |
| .................................... | **اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز** |  |

**توصية مديرية مهننة العمل الاجتماعي:**

|  |  |
| --- | --- |
| **لا تنطبق عليه شروط الاعتماد** |[ ]  **تنطبق عليه شروط الاعتماد** |[ ]

**أسباب عدم انطباق شروط الاعتماد:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .................................... | **الاسم:** |  |
| .................................... | **التاريخ:** |  |
| .................................... | **اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز** |  |

**قرار لجنة العمل الاجتماعي:**

|  |  |
| --- | --- |
| **رفض الاعتماد** |[ ]  **اعتماد** |[ ]

**أسباب رفض الاعتماد:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................

**اعضاء اللجنة:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عضو3** | **عضو2** | **عضو 1** |
| .........................................**اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز**................................ | .........................................**اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز**................................ | .........................................**اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز**................................ |
| **عضو6** | **عضو5** | **عضو 4** |
| .........................................**اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز**................................ | .........................................**اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز**................................ | .........................................**اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز**................................ |
| **رئيس اللجنة** | **عضو 7** |
| .........................................**اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز**................................ | .........................................**اليد الكتابة التوقيع - واجهة المستخدم والإيماءات الرموز**................................ |