

وزارة العمل والتأهيل  
مركز ضمان الجودة والمعايرة المهنية



نموذج طلب اعتماد برنامج تدريبي مهني

بيانات المؤسسة التدريبية			
اسم المؤسسة			
المنطقة		المدينة	
الهاتف			
البريد الإلكتروني			
تاريخ إصداره		تاريخ انتهائه	رقم إذن المزاولة
الجهة المانحة			

بيانات الطلب		
تاريخ تقديم طلب الاعتماد		
اسم الشخص المسؤول لمتابعة الطلب		
الصفة الوظيفية		
رقم الهاتف		
البريد الإلكتروني		
توقيعه		
اسم مدير المؤسسة التدريبية		
الختم		توقيع مدير المؤسسة

البرنامج التدريبي			
اسم البرنامج التدريبي			
تأهيلي	<input type="checkbox"/>	تطويري	<input type="checkbox"/>
نظري		عملي	
عدد الساعات التدريبية			
عدد الايام التدريبية			
الفئة المستهدفة			