

نموذج زيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد

| بيانات المركز التدريبي | | | | |
|--|---------------|--|--------------------------|-----------------------|
| (المركز التدريبي المسؤول عن البرامج التدريبية المعتمدة من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية) | | | | |
| الاسم الرسمي المعتمد للمركز التدريبي: | | تاريخ الزيارة: | | |
| العنوان: | | المدينة: | | |
| معلومات الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب | | | | |
| (صاحب الصلاحية المخول بالتوقيع عن المؤسسة الصحية والمسؤول عن الإشراف على جميع البرامج التدريبية المعتمدة من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية) | | | | |
| الاسم الثلاثي: | | رقم الجوال: | | |
| البريد الإلكتروني الرسمي للممثل النظامي: dio@institution.org | | البريد الإلكتروني الرسمي: A.Ahmad@institution.org | | |
| معلومات المدير الطبي في المركز التدريبية | | | | |
| الاسم الثلاثي: | | البريد الإلكتروني الرسمي: | | |
| رقم الجوال: | | | | |
| معلومات جميع رؤساء الأقسام التي يوجد بها برامج تدريبية معتمدة من الهيئة في المركز التدريبي | | | | |
| م | الاسم الثلاثي | رقم الجوال | البريد الإلكتروني الرسمي | القسم الذي يرأسه |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| معلومات جميع مدراء البرامج التدريبية المعتمدة من الهيئة في المركز التدريبي | | | | |
| م | الاسم الثلاثي | رقم الجوال | البريد الإلكتروني الرسمي | اسم البرنامج التدريبي |
| ١ | | | | |
| ٢ | | | | |
| ٣ | | | | |
| ٤ | | | | |
| ٥ | | | | |

معلومات جميع المدربين للبرامج التدريبية المعتمدة من الهيئة في المركز التدريبي

| م | الاسم الثلاثي | رقم الجوال | البريد الالكتروني الرسمي | التخصص حسب التصنيف المهني في الهيئة |
|---|---------------|------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

معلومات جميع المتدربين في البرامج التدريبية المعتمدة من الهيئة في المركز التدريبي

| م | الاسم الثلاثي | رقم الجوال | البريد الالكتروني الرسمي | البرنامج التدريبي | المستوى التدريبي |
|---|---------------|------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

ضوابط رئيسية يتعين على الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب بالمركز التدريبي استيفائها للقيام بزيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد

- التأكد من صحة الاسم والبريد الإلكتروني ورقم الجوال لجميع المشاركين الواردة أسمائهم في نموذج زيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد.
- تعبئة هذا النموذج إلكترونياً وإرساله خلال مدة لا تقل عن ٢١ يوم من التاريخ المحدد لزيارة الاعتماد لمؤسسي الافتراضية عن بُعد.
- التأكد من توفير جميع المستندات اللازمة لاستيفاء معايير الاعتماد المؤسسي وذلك لغرض عرضها من خلال الشاشة أثناء زيارة الاعتماد الافتراضية.
- التأكد من فتح خاصية الفيديو أثناء القيام بالجولة الافتراضية في مرافق المركز التدريبي.

ضوابط رئيسية يتعين على المشاركين الواردة أسمائهم في الأعلى استيفائها للقيام بزيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد

- الاطلاع على الدليل الإرشادي لزيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد والعمل بما جاء فيه.
- تحميل تطبيق المنصة الافتراضية المستخدمة في زيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد للتمكن من الدخول للزيارة من خلاله.
- الإمام باستخدام تطبيق المنصة الافتراضية لزيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد.
- الرد على الدعوة للمشاركة في زيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد خلال مدة لا تتجاوز ٤٨ ساعة من استلام الدعوة.

- توفر التغطية اللازمة لشبكة الانترنت أثناء زيارة الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بُعد.
- التواجد شخصياً في المنصة الافتراضية واستخدام الأسماء الصحيحة والمسجلة لدى الهيئة وعدم استخدام الأسماء المستعارة.
- الإحاطة علماً بأن الاجتماعات الافتراضية أثناء الزيارة ستكون مسجلة للاطلاع فقط من قبل رئيس لجنة الاعتماد المؤسسي ورئيس اللجنة المركزية للاعتماد وللرجوع إليها متى ما دعت الحاجة لذلك لمدة لا تتجاوز ٣٠ يوم من تاريخ صدور قرار الاعتماد المؤسسي.

بيانات الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب

Designated Institution Official Details

اقربصفتي الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب في المركز التدريبي بصحة جميع البيانات المدخلة في هذا النموذج وبحق للإدارة التنفيذية للاعتماد استخدام البيانات لأغراض زيارات الاعتماد المؤسسي الافتراضية عن بعد

| اسم الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب | تاريخ تعبئة النموذج |
|---|---------------------|
| التوقيع الإلكتروني | الختم |