

نموذج طلب سحب الاعتماد البرامجي بناءً على رغبة المركز التدريبي
Program Accreditation Withdrawal upon the Training Center Request Form

بيانات المركز التدريبي Training Center Details							
Training Centre				المركز التدريبي			
Training Sites related to the training Centre	- - - -				- - - -	المقر التدريبي التابعة للمركز التدريبي والمشاركة في تنفيذ البرنامج التدريبي	
City				المدينة			
بيانات البرنامج التدريبي Training Program Details							
Training Program Name				اسم البرنامج التدريبي			
Training Program Type	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Residency	<input type="checkbox"/> Fellowship	<input type="checkbox"/> اختصاص دقيق	<input type="checkbox"/> اختصاص عام	<input type="checkbox"/> دبلوم	نوع البرنامج التدريبي
Accreditation Category	<input type="checkbox"/> Full Program	<input type="checkbox"/> Shared Program	<input type="checkbox"/> Training Unit	<input type="checkbox"/> وحدة تدريبيّة	<input type="checkbox"/> مشترك	<input type="checkbox"/> مكتمل	فئة اعتماد البرنامج التدريبي
Are there Trainees in the Training Program	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Number of Trainees		عدد المتدربين	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل يوجد متدربين مسجلين حالياً في البرنامج التدريبي
Expected Date of last Trainee Graduation	/ / ٢٠٢٠م الموافق			/ / ١٤٤٠هـ الموافق			التاريخ المتوقع لتخرج آخر متدرب مسجل في البرنامج التدريبي
Are there New Trainees were accepted in the Training Program	<input type="checkbox"/> Yes	No <input type="checkbox"/>	Number Accepted Trainees		عدد المتدربين المقبولين	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل يوجد متدربين جدد مقبولين للبدء بالبرنامج التدريبي
Expected Start Date of Training	/ / 20			/ / ١٤٤٠هـ الموافق			التاريخ المتوقع لبدء التدريب



Reasons of Requested Withdrawn Training Program	- - - -	- - - - -	أسباب التقدم بطلب سحب الاعتماد البرامجي
إقرار Declaration			
The Training Center Declares that the Institutional and Programs Accreditation Bylaws, Executive Rules and Accreditation Standards were reviewed prior to the submission of this signed application form and declares the commitment of the Healthcare Institution to abide by it.		يقر المركز التدريبي بالاطلاع على لائحة الاعتماد المؤسسي والبرامجي وقواعدها التنفيذية ومعايير الاعتماد المؤسسي والبرامجي قبل التقدم بطلب سحب الاعتماد ويعتبر النموذج الموقع اقرار بالالتزام بما ورد بها.	
The Accreditation Withdraw Decision shall take effect start from the date specified in the decision, and the Training Center bears the responsibility and legal consequences towards the Trainees or others, as a result of Withdrawing the Accreditation from the Training Center according to the Institutional and Program Accreditation Bylaws, and the SCFHS does not bear any responsibility as a result of this. The healthcare Institution has the right to submit a New Application for Institutional and Program Accreditation after one year from the Accreditation Withdraw Decision Date.		يسري قرار سحب الاعتماد من التاريخ المحدد بالقرار، ويتحمل المركز التدريبي المسؤولية والتبعات القانونية تجاه المتدربين أو الغير، وذلك نتيجة لسحب الاعتماد من المركز التدريبي وفقاً لأحكام اللائحة الاعتماد المؤسسي والبرامجي، ولا تتحمل الهيئة أي مسؤولية نتيجة لذلك، ويحق للمؤسسة الصحية التقدم بطلب جديد للاعتماد المؤسسي والبرامجي بعد مرور سنة من تاريخ صدور قرار سحب الاعتماد.	
Kindly , submit this signed application from through the Programs Accreditation Email Programs.Accreditation@scfhs.org where our Accreditation Team will process it accordingly.		يرجى إرسال الطلب بعد تعبئته وتوقيعه للبريد الإلكتروني الخاص بإدارة الاعتماد البرامجي Programs.Accreditation@scfhs.org حيث سيتم التعامل معه من قبل فريق الاعتماد عند استلامه.	
يتم توقيع النموذج من قبل الممثل للشؤون الأكاديمية والتدريب المخول بالتوقيع عن المؤسسة الصحية To Be Signed by the Designated Institution Official			
التاريخ (Date):		الاسم (Name):	
الختم (Stamp): 		التوقيع الإلكتروني (Signature):	

