الهيئة السعودية للتخصصات الصحية
Saudi Commission for Health Specialties

Addition of Training Site to Training Center

طلب اضافة اعتماد مقرتدريبي جديد للمركزالتدريبي المعتمد

The Training Center Information (The Training center that is Responsible for the SCFHS-Accredited Training Programs)	معلومات المركزالتدريبي (المركزالتدريبي المسؤول عن البرامج التدريبية المعتمدة من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية)
Name of the Training center:	الاسم الرسمي المعتمد للمركزالتدريبي :
Mailing Address:	العنوان:
City , Postal Code:	المدينة ، الرمزالبريدي :
Training center Website:	الموقع الالكتروني للمركزالتدريبي:

Sector (select one)
القطاع (اختروواحد)

○	Ministry Of Health وزارة الصحة	○	Ministry Of Interior	○	وزارة الداخلية
○	Ministry Of Education وزارة التعليم	○	Other Public Sector (Specify)	○	قطاع عام أخر(حدد)
○	Ministry Of Defense وزارة الدفاع	○	Private Sector	○	قطاع خاص
○	Ministry Of National Guard وزارة الحرس الوطني	○	Charity Sector	○	قطاع خيري

Healthcare Institution Category (Select one)
فئة المؤسسة الصحية (اختروواحد)

○	Primary Healthcare Center مركزرعاية صحية أولية	○	Healthcare Cluster	○	تجمع صحي
○	Secondary Healthcare Center مستشفى عام	○	University Hospital	○	مستشفى جامعي
○	Tertiary Healthcare Center مستشفى متخصص	○	Other (Specify)	○	أخرى (حدد)
○	Specialized Center مركزمتخصص				

Designated Institutional Official Information (DIO) (The individual who had the Authority and Responsibility for All the SCFHS-Accredited Training Programs at this Healthcare Institution)	معلومات الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب (صاحب الصلاحية المخول بالتوقيع عن المؤسسة الصحية والمسؤول عن الإشراف على جميع برامج التدريب المعتمدة من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية في هذه المؤسسة الصحية)

الاسم الأول:		الاسم الثاني:		اللقب:	
First Name		Middle Name		Last Name	
التصنيف:		رقم التصنيف:		Mobile: رقم الجوال:	
DIO Private Formal Email: البريد الإلكتروني الرسمي Hint: A_Ahmad@institution.org				DIO General Email: البريد الإلكتروني للممثل النظامي Hint: DIO@institution.org	

Training Site Requested to be added
المقرالتدريبي المراد إضافته

City	Training Site Name in English	اسم المقرالتدريبي باللغة العربية

الهيئة السعودية للتخصصات الصحية
Saudi Commission for Health Specialties

Declaration	إقرار
• 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 الاعتماد ويعتبر نموذج الطلب الموقع اقراراً بالالتزام بما ورد فيها .
• The Training Center that Receives the Institutional and Programs Accreditation declares that it will abide by all the SCFHS Accreditation, Training and Assessment related Bylaws, Executive Rules, Polices, Procedures, Announcements and Decisions made by the SCFHS through its Website, Email, or any of its Formal Channels.	• يقر المركز التدريبي الحاصل على الاعتماد المؤسسي والبرامجي بالالتزام باللوائح والقواعد التنفيذية والسياسات والإجراءات والقرارات والتعليمات ذات العلاقة بالاعتماد والتدريب والتقييم التي تصدرها الهيئة السعودية للتخصصات الصحية عبر موقعها الالكتروني أو أحد قنواتها المعتمدة.
• Kindly , submit this signed application from through the Programs Accreditation Email inst.Accreditation@scfhs.org where our Accreditation Team will process it accordingly.	• يرجى إرسال النموذج بعد تعبئته وتوقيعه للبريد الالكتروني الخاص بإدارة الاعتماد البرامجي inst.Accreditation@scfhs.org حيث سيتم التعامل معه من قبل فريق الاعتماد بعد استلامه

يتم توقيع النموذج من قبل الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب
To be signed by the Designated Institution Official

الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب (Designated Institutional Official)

الاسم (Name):.....

التوقيع (Signature):.....

التاريخ (Date):.....