

نموذج زيارة الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بُعد
Virtual Program Accreditation Visit Form

بيانات المركز التدريبي Information of the Training Center				
				المركز التدريبي Training Center
		تاريخ الزيارة Visit Date	المدينة City	
بيانات البرنامج التدريبي Information of the Training Program				
وحدة تدريبية <input type="checkbox"/> Training Unit	مشارك <input type="checkbox"/> Shared Program	مكتمل <input type="checkbox"/> Full Program	نوع الاعتماد Accreditation Type	البرنامج التدريبي Training Program
عدد المتدربين الحالي Current Trainees No.			عدد المدربين Trainers No.	
بيانات الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب (DIO) Information of Designated Institution Official (DIO)				
		رقم الجوال: Mobile No.	الاسم الثلاثي: Full Name	
		البريد الإلكتروني الرسمي Official E-mail A.Ahmad.institution.org	البريد الإلكتروني الرسمي للممثل النظامي Official DIO Email dio@institution.org	
بيانات مدير البرنامج التدريبي Information Of the Program Director				
		رقم الجوال Mobile No.	البريد الإلكتروني الرسمي Official E-mail	الاسم الثلاثي Full Name

بيانات نائب مدير البرنامج التدريبي Information of Program Director Deputy

رقم الجوال Mobile No.	البريد الالكتروني الرسمي Official E-mail	الاسم الثلاثي Full Name
--------------------------	---	----------------------------

بيانات رئيس القسم Information of Section Manager

رقم الجوال Mobile No.	البريد الالكتروني الرسمي Official E-mail	الاسم الثلاثي Full Name
--------------------------	---	----------------------------

بيانات جميع المدربين المشاركين في البرنامج التدريبي المعتمد من قبل الهيئة SCFHS Information of all Trainers of Accredited Training Program from SCFHS

رقم الجوال: Mobile No.	البريد الالكتروني: E-mail	التخصص حسب التصنيف المهني في الهيئة Classified Speciality from SCFHS	اسم المدرب Full Name	م
				1
				2
				3
				4
				5
				6

بيانات جميع المتدربين المسجلين في البرنامج التدريبي في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية SCFHS Information of all Trainees of Accredited Training Programs from SCFHS

رقم الجوال: Mobile No.	البريد الالكتروني: E-mail	المستوى التدريبي Training Level	اسم المتدرب Full Name	م
				1
				2
				3
				4
				5
				6
				7

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

Basic Regulations must be met by Designated Institution Official (DIO) to proceed Virtual Institutional Accreditation Visit

<ul style="list-style-type: none"> • Ensure that the names, e-mails and mobile numbers of all participants whose names appear in the Virtual Program Accreditation Visit Form are correct. 	<ul style="list-style-type: none"> • التأكد من صحة الاسم والبريد الإلكتروني ورقم الجوال لجميع المشاركين الواردة أسمائهم في نموذج زيارة الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بعد.
<ul style="list-style-type: none"> • Fill this form electronically and send it within a period of not less than 21 days from the Virtual Program Accreditation Visit date. 	<ul style="list-style-type: none"> • تعبئة هذا النموذج إلكترونياً وإرساله خلال مدة لا تقل عن ٢١ يوم من التاريخ المحدد لزيارة الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بعد.
<ul style="list-style-type: none"> • Ensure that all necessary documents that meet Program Accreditation Standards are available in order to share them during the Virtual Accreditation Visit. 	<ul style="list-style-type: none"> • التأكد من توفير جميع المستندات اللازمة لاستيفاء معايير الاعتماد البرامجي وذلك لغرض عرضها من خلال الشاشة أثناء زيارة الاعتماد الافتراضية.
<ul style="list-style-type: none"> • Ensure that the video feature is opened during the virtual tour of the Training Center facilities. 	<ul style="list-style-type: none"> • 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 البرامجي الافتراضية عن بعد

Basic Regulations must be met by all above participants to proceed Virtual Institutional Accreditation Visit

<ul style="list-style-type: none"> • Read the Manual of Virtual Program Accreditation Visit and work according to it. 	<ul style="list-style-type: none"> • الاطلاع على الدليل الإرشادي لزيارة الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بُعد والعمل بما جاء فيه.
<ul style="list-style-type: none"> • Download the virtual platform application that used in the Virtual Program Accreditation Visit to be able to enter the visit. 	<ul style="list-style-type: none"> • تحميل تطبيق المنصة الافتراضية المستخدمة في زيارة الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بُعد للتمكن من الدخول للزيارة من خلاله.
<ul style="list-style-type: none"> • Awareness of using the virtual platform application during Virtual Program Accreditation Visit. 	<ul style="list-style-type: none"> • الإلمام باستخدام تطبيق المنصة الافتراضية لزيارة الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بُعد.
<ul style="list-style-type: none"> • Respond to the invitation of the Virtual Program Accreditation Visit within 48 hours from receiving the invitation. 	<ul style="list-style-type: none"> • الرد على الدعوة للمشاركة في زيارة الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بُعد خلال مدة لا تتجاوز ٤٨ ساعة من استلام الدعوة.
<ul style="list-style-type: none"> • Provide internet coverage during the Virtual Program Accreditation Visit. 	<ul style="list-style-type: none"> • توفر التغطية اللازمة لشبكة الانترنت أثناء زيارة الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بُعد.
<ul style="list-style-type: none"> • Being personally in the virtual platform and using the correct names registered by the SCFHS and avoid using Nicknames. 	<ul style="list-style-type: none"> • التواجد شخصياً في المنصة الافتراضية واستخدام الأسماء الصحيحة و المسجلة لدى الهيئة و عدم استخدام الأسماء المستعارة.
<ul style="list-style-type: none"> • Note that the virtual meetings of the visit will be recorded for viewing only by the Chairman of the Program Accreditation Committee and the Chairman of the Central Accreditation Committee and for reference to it whenever are needed, not exceeding 30 days from the date of the Program Accreditation Decision. 	<ul style="list-style-type: none"> • الإحاطة علماً بأن الاجتماعات الافتراضية أثناء الزيارة ستكون مسجلة للاطلاع فقط من قبل رئيس لجنة الاعتماد البرامجي ورئيس اللجنة المركزية للاعتماد وللرجوع إليها متى ما دعت الحاجة لذلك لمدة لا تتجاوز ٣٠ يوماً من تاريخ صدور قرار الاعتماد البرامجي.

بيانات الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب

Designated Institution Official (DIO) Details

أقر بصفتي الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب في المركز التدريبي بصحة جميع البيانات المدخلة في هذا النموذج ويحق للإدارة التنفيذية للاعتماد استخدام البيانات لأغراض زيارات الاعتماد البرامجي الافتراضية عن بُعد
I am the Designated Institution Official (DIO) of the Training Center I acknowledge the validity of all data that written in this form, and the Executive Administration of Accreditation has the right to use the data for the purposes of Virtual Program Accreditation Visits

	تاريخ تعبئة النموذج Date		اسم الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية والتدريب DIO Full Name
	الختم Stamp		التوقيع الإلكتروني Electronic Signature