



نموذج مدرب مشارك في العملية التدريبية لبرامج الدراسات العليا الصحية في الهيئة

اسم البرنامج	
المركز التدريبي (المستشفى)	
المنطقة / المدينة	
اسم المدرب ثلاثي (باللغة العربية)	
اسم المدرب ثلاثي (باللغة الإنجليزية)	
التخصص العام / والدقيق	
بداية المشاركة في التدريب	يوم / شهر / سنة
نهاية المشاركة في التدريب	يوم / شهر / سنة
رقم التصنيف المهني	
البريد الإلكتروني	
تاريخ تعبئة الاستمارة	

ملاحظات:-

- على مقدم الطلب أن يكون حاصلاً على تسجيل مهني ساري المفعول من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.
- على مقدم الطلب أن يعمل في برنامج تدريبي معتمد من الهيئة وقدم نشاط تدريبي موجهة للمتدربين (نشاط واحد على الأقل).
- على مقدم الطلب أن يكون مشارك بالعملية التدريبية لأحد برامج الهيئة المعتمدة.
- على مقدم الطلب أن يكون حاصل على تقييم متوسط فما فوق من قبل مدير البرنامج والمتدربين.
- على مقدم الطلب إرفاق المتطلبات اللازمة (الهوية الوطنية أو الإقامة - تصنيف الهيئة السعودية للتخصصات الصحية - نموذج طلب خطاب مدرب مشارك بالعملية التدريبية).
- يتم توقيع كلاً من مدير البرنامج والممثل النظامي للشؤون الأكاديمية في المركز التدريبي على نموذج طلب خطاب إفادة مدرب مشارك بالعملية التدريبية.
- أن يُختم نموذج مدرب مشارك بالعملية التدريبية بختم رسمي من إدارة الشؤون الأكاديمية في المركز التدريبي.
- يرجى العلم بأنه سيتم إصدار خطاب مدرب مشارك بالعملية التدريبية بعد التأكد من مطابقة جميع المعلومات المذكورة أعلاه مع معلومات التصنيف المهني.

* يشهد مدير البرنامج ان مقدم الطلب شارك في نشاط إشرافي ميداني للمتدربين ضمن البرنامج التدريبي

مدير البرنامج	الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية في المركز التدريبي
الاسم /	الاسم /
التاريخ /	التاريخ /
التوقيع /	التوقيع /