|  |
| --- |
| **طلب اعتماد نشاط تطوير مهني قانوني مستمر**  |

|  |
| --- |
| القسم الأول: معلومات عن الجهة مقدمة النشاط  |
| اسم الجهة:  | Click here to enter text. |
| اسم الرئيس التنفيذي/ المدير المسؤول: | Click here to enter text. | رقم الهاتف: | Click here to enter text. |
| عنوان البريد الإلكتروني: | Click here to enter text. |
| اسم مدير المكتب/ السكرتير | Click here to enter text. | رقم الهاتف: | Click here to enter text. |
| عنوان البريد الإلكتروني: | Click here to enter text. |
| رقم الاعتماد: | Click here to enter text. |
| القسم الثاني: معلومات عن نشاط ال**تطوير المهني** |
| 1-تفاصيل النشاط المقترح تقديمه |
| موضوع النشاط: | Click here to enter text. | تاريخ تقديمه: | Click here to enter text. |
| موضوع النشاط: | Click here to enter text. | تاريخ تقديمه: | Click here to enter text. |
| موضوع النشاط: | Click here to enter text. | تاريخ تقديمه: | Click here to enter text. |
| موضوع النشاط: | Click here to enter text. | تاريخ تقديمه: | Click here to enter text. |
| موضوع النشاط: | Click here to enter text. | تاريخ تقديمه: | Click here to enter text. |
| موضوع النشاط: | Click here to enter text. | تاريخ تقديمه: | Click here to enter text. |
| 2-الأسلوبالمستخدم في تقديم النشاط |
|[ ]  محاضرة | [ ]  | ورشة عمل | [ ]  | مؤتمر | [ ]  | عن طريق شبكة الانترنت | [ ]   | أخرى Click here to enter text.  |
| 3-هل سيتم إجراء اختبار في موضوع النشاط؟ |[ ]  نعم |[ ]  لا |
| 4-إذا كان الجواب "نعم"، الرجاء تحديد أسلوب الاختبار | Click here to enter text. |
| 5-طرق تقييم مدى استفادة المشاركين وتفاعلهم |
| Click here to enter text.  |
| 6-الحد الأقصى للمشاركين  | Click here to enter text. |
| 7-مستوى التدريب المستهدف  |
|[ ]  أساسي |[ ]  متوسط |[ ]  متقدم |[ ]  تحديث المعلومات |

|  |
| --- |
| أقر بأن ما ورد من معلومات وبيانات في هذا الطلب صحيحة ودقيقة. |
|  أقر بأن جميع ما أرفق بهذا الطلب صحيح. |
| أتعهد بتزويد الدائرة بكافة ما تطلبه من مستندات ومعلومات، والإفصاح عن أية أمور قد تطرأ وتؤثر على إمكانية استمراري في تقديم النشاط.  |
| أتعهد بالوفاء بكافة الالتزامات الواردة بهذا الطلب وباللوائح والقرارات والتعليمات والإرشادات الصادرة عن الدائرة الخاصة ببرنامج التطوير المهني القانوني المستمر. |

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم الكامل لمقدم الطلب  | Click here to enter text. |
| التوقيع |  |
| التاريخ | Click here to enter text. |

يرجى طباعة النموذج والتوقيع عليه قبل ارساله للدائرة

|  |
| --- |
| يتعين إرفاق الآتي |
| أهداف النشاط  |
| المادة العلمية المقدمة (المطبوعات أو العروض المرئية أو الدراسات العملية وغيرها مما سيتم توزيعه على المشاركين) |
| جدول تقديم النشاط (موضحا تاريخ البدء والانتهاء والوقت المستغرق لكل قسم / جزء) |
| السيرة الذاتية للمحاضرين  |
| نماذج الاختبارات إذا كان سيتم اختبار المشاركين في الدورة والجهة التي ستجري الاختبار |
| نموذج تقييم النشاط من قبل المشتركين |