|  |
| --- |
| **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 |