

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

	اسم البرنامج
	المركز التدريبي التابع له
	المنطقة/والمدينة
	اسم المدرب الثلاثي - باللغة العربية
	اسم المدرب الثلاثي - باللغة الإنجليزية
	تخصصه العام / الدقيق
	تاريخ بداية المشاركة في التدريب بالميلادي
	تاريخ نهاية المشاركة في التدريب بالميلادي
	رقم تصنيف الهيئة
	البريد الإلكتروني
	تاريخ تعبئة الاستمارة بالميلادي

الشروط والأحكام :

- على مقدم الطلب أن يكون حاصلًا على تسجيل مهني ساري المفعول من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.
- على مقدم الطلب أن يعمل في برنامج تدريبي معتمد من الهيئة وقدم نشاط تدريبي موجه 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.
- 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 أن 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	

