



نموذج موافقة مبدئية لاعتماد مركز تدريب واختبارات ICDL

بيانات المنشأة التدريبية			
اسم المنشأة التدريبية		المدينة / المحافظة	
رقم رخصة التدريب	تاريخها	تاريخ الانتهاء	
رقم المركز (يمنح بواسطة ICDL السعودية)			
بيانات مدرب ١			
اسم المدرب	متفرغ <input type="checkbox"/>	متعاون <input type="checkbox"/>	
المؤهل الدراسي			
الجنسية	رقم البطاقة/الإقامة	الكفيل لغير السعودي	
بيانات مدرب ٢			
اسم المدرب	متفرغ <input type="checkbox"/>	متعاون <input type="checkbox"/>	
المؤهل الدراسي			
الجنسية	رقم البطاقة/الإقامة	الكفيل لغير السعودي	
<p>• يشترط أن يكون المدرب معتمد للمنشأة التدريبية وفق ملحق رقم (٣) من القواعد التنفيذية للائحة التدريب في منشآت التدريب الأهلية.</p>			
مدير المنشأة التدريبية		ختم المنشأة التدريبية	
الاسم			
التوقيع			

للاستخدام الرسمي من قبل الإدارة العامة للتدريب الأهلي					
حال الترخيص	<input type="checkbox"/> ساري	<input type="checkbox"/> منتهي	<input type="checkbox"/> ملغي	حالة الإشراف	<input type="checkbox"/> ساري
حالة مدرب ١	<input type="checkbox"/> معتمد	<input type="checkbox"/> غير معتمد	حالة مدرب ٢	<input type="checkbox"/> معتمد	<input type="checkbox"/> غير معتمد
<input type="checkbox"/> موافقة مبدئية لاعتماده كمركز تدريب واختبار* <input type="checkbox"/> عدم الموافقة للأسباب التالية:					
..... ١					
..... ٢					
الموظف المختص	التوقيع	التاريخ			
موافقة صاحب الصلاحية					
الختم			الوظيفة:	
			التوقيع:	
			الاسم:	

رقم الصادر:	التاريخ:
-------------------	----------------

- صورة لمراقبة الأداء (منسق البرامج الدولية).
- صورة للرخص.

* على المنشأة التدريبية بعد حصولها على اعتماد ICDL مراجعة الإدارة العامة للتدريب الأهلي. وتزويدها بصورة من الاعتماد.